

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEDICAMENTA ECUATORIANA SA		1790775941001	45698
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
VOZANDES		ÍÑAQUITO	JUAN DIGUJA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
MEDICAMENTA ECUATORIANA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A RADIO HCJB	CAMINO
CASILLERO POSTAL		1721027	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		rjimenez@medicamenta.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		rcaballero@medicamenta.com.ec	CELULAR
SITIO WEB			FAX
			022277032
			0994032491
			022272506

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO LEON FRANKLIN DIOGENES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703474237
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/5/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. AMERICA 4050 Y LALLEMENT, EDIFICIO MALDONADO LEON	BARRIO	AMERICA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALDONADO LEON	NÚMERO	4050
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	MALDONADO LEON
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fmaldonado@maldonadoleon.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO SAN GABRIEL 2434859
		TELEFONO	
		CELULAR	0999246408

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: MALDONADO LEON FRANKLIN DIOGENES

Identificación 1703474237

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.