

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LABORATORIOS LACFARMA S.A.		1792397294001	149777	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MOSCU		EL BATAN	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	N34-211
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
FARAON		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
3 C		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO MINISTERIO RELACIONES LABORABLES		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2269751	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2269749	
lacfarma@acfarma.com		CELULAR	0958912112	
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
janlastra@gmail.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARRIOLA UCEDA JORGE SEGUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	5665879
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/1/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	EL BATAN	PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. REPUBLICA DEL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOSCU	NÚMERO	N34-211
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	3 C	EDIFICIO/C.C.	FARAON
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	janlastra@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A MINISTERIO DE RELACIONES LABORABLES
		TELEFONO	022269751
		CELULAR	0987564246

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARRIOLA COLMENARES ENRIQUE ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	6300556
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	VICEPRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/23/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	EL BATAN
CALLE	AV. REPUBLICA DEL	NÚMERO	N34-211
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOSCU	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FARAON
NÚMERO DE OFICINA	3 C	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO MINISTERIO RELACIONALES LABORALES
CORREO ELECTRÓNICO	lacfarma@acfarma.com	TELEFONO	0222769451
		CELULAR	0989050100

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARRIOLA COLMENARES JUAN BERNARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	5167626
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/23/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	N34-211
INTERSECCIÓN/MANZANA	Shyris	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FARAON
NÚMERO DE OFICINA	3 C	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO MINISTERIO RELACIONES LABORALES
CORREO ELECTRÓNICO	janlastra@gmail.com	TELEFONO	022269751
		CELULAR	0999661132

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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

Nombre: ARRIOLA UCEDA JORGE SEGUNDO

Identificación 5665879

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.