

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

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