

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LABORATORIOS VITACELLS S.A.		1792454255001	171254
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SUECIA		LA CAROLINA	AV. DE LOS SHYRIS
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
ARGENTUM		BLOQUE	N35-71
NÚMERO DE OFICINA		KM	
403		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	023332619
FRENTE AL BANCO INTERNACIONAL		TELEFONO 2	023894006
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0979273065
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
vitacellsec@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
enovoan@unal.edu.co			
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	NOVOA NELSON EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	79639856
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/12/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA CAROLINA	PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	AV. LOS SHYRIS	BARRIO	LA CAROLINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA	NÚMERO	N35-71
BLOQUE	3	CONJUNTO	ARGENTUM
NÚMERO DE OFICINA	403	EDIFICIO/C.C.	ARGENTUM
CAMINO	LOS SHYRIS	KM	5
CORREO ELECTRÓNICO	enovoan@unal.edu.co	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO INTERNACIONAL
		TELEFONO	023332619
		CELULAR	0979273065

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.