



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LABORATORIOS FOCUS LABOFOCUS CIA. LTDA.	0190401316001	177194	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
LABOFOCUS CIA LTDA	AZUAY	CUENCA	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
VIRGEN DE BRONCE		GONZALO CORDERO	2-59
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN IÑIGUEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE DE LAS CANDELAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	072811694
CORREO ELECTRÓNICO 1	labofocus2014@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	multiserviciosprofesionalescia@hotmail.com	CELULAR	0984726184
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTÓN	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ ZAMORA JUAN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102246352
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/04/14 0:00	CANTÓN	CUENCA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	VIRGEN DE BRONCE
CALLE	GONZALO CORDERO DAVILA	NÚMERO	2-49
INTERSECCIÓN/MANZANA	juan iñiguez	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	JACARANDA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	0984726184
CORREO ELECTRÓNICO	joz281971@hotmail.com	TELÉFONO	2814247
		CELULAR	0984726184

 SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS Y VALORES

25 JUL 2014

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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORTIZ ZAMORA JUAN FERNANDO
Identificación 0102246352

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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