

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	CANTON
LABOFOCUS CIA LTDA	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
VIRGEN DE BRONCE		GONZALO CORDERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN IÑIGUEZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE DE LAS CANDELAS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	labofocus2014@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	multiserviciosprofesionalescia@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

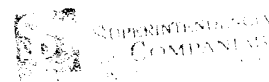
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	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
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/04/14 0:00
CIUDADELA	
CALLE	GONZALO CORDERO DAVILA
INTERSECCIÓN/MANZANA	juan iñiguez
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	joz281971@hotmail.com

No. DE IDENTIFICACIÓN	0102246352
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	AZUAY
CANTON	CUENCA
PARROQUIA	SUCRE
BARRIO	VIRGEN DE BRONCE
NÚMERO	2-49
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	JACARANDA
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	0984726184
TELEFONO	2814247
CELULAR	0984726184



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.