

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXP	EXPEDIENTE	
PUNTONATURAL S.A.			1792580773001			70223	702232	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PAF	ROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	ΝÚΝ	1ERO	
			LUCIA ALBANI	DER	AV. 6 DE DICIEMBRE	N59-	161	
ITERSECCIÓN/MANZANA SANTA LUCÍA				CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL CENTRO COMERCIAL MULTICENTRO CAMINO								
ASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	02993	3100	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ximenapa	aredes@farmaenlac	e.com	Т	ELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	CORREO ELECTRÓNICO 2 nancyortega@farmaenlace.			С	ELULAR	09987	752712	
SITIO WEB				F	AX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA	PROVINCIA PICHINCHA			(	CANTON	QUIT	0	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RI	EPRESENTANT	E LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		RAL					
APELLIDOS Y NOMBRES		PEÑAFIEL SUAREZ J		os				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		N 1	708533250	
TIPO DE REPRESENTACIÓ	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	Е	CUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	L	PROVI	NCIA	P	ICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		9/7/15 12:00 AM	CANTON		N	C	UITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		3/1/10 12:00 AW	15 12.00 AW		PARROQUIA		NUITO	
CIUDADELA				BARRIO	)	L	UCIA ALBANDER	
CALLE AV. 6 DE DICIEM		AV. 6 DE DICIEME	BRE	NÚMERO		N	59-161	
INTERSECCIÓN/MANZANA SANTA LUCIA		SANTA LUCIA		CONJUNTO				
BLOQUE				EDIFIC	IO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO				REFER	ENCIA UBICACI	ÓN 🛭	IAGONAL AL MULTICENTRO	
CORREO ELECTRÓNICO juanpenafiel@far		naenlace.com	TELEFONO 094406118			944061188		

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.

**CELULAR** 

0984061188



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ CEVALLOS PABLO ERNESTO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001964780			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	IMBABURA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/7/15 12:00 AM	CANTON	IBARRA			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9///15 12.00 AM	PARROQUIA	IBARRA			
CIUDADELA		BARRIO				
CALLE	KM 4 1/2 VIA A IMBAYA	NÚMERO	S/N			
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CASERIO DE LAS ACACIAS			
CORREO ELECTRÓNICO	pabloortiz@farmaenlace.com	TELEFONO	022993100			
		CELULAR	099642342			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.