LUCIA ALBANDER

sn



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
PUNTONATURAL S.A.		1792580773001	I	702232	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		LA LUZ	CAPITAN RAFAEL RA	AMOS E2-210	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASTELLI		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	a 500 mts de Supermercado Magda		CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	02993100	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gabrielatapia@farmaenlace.com		TELEFONO 2	099003722	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ximenaparedes@farmaenlace.com		CELULAR	099003722	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES PEÑAFIE		AFIEL SUAREZ JUAN CARLOS			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDU			No. DE IDENTIFICACI	ÓN 1708533250	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDU			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/7/15 12:00 AI		AM.	CANTON	QUITO	
		AIVI	PARROQUIA	CUMBAYA	

CIUDADELA BARRIO

CALLE AV. 6 DE DICIEMBRE NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA SANTA LUCIA CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL MULTICENTRO

CORREO ELECTRÓNICO juanpenafiel@farmaenlace.com TELEFONO 0944061188

CELULAR 0984061188



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ CEVALLOS PABLO ERNE	ESTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001964780
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/7/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9///15 12.00 AM	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTA LUCIA	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.