

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ELI LILLY INTERAMERICA INC.		1791769708001	90597
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
MANUEL ZAMBRANO		RUMIÑAHUI	10 DE AGOSTO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
QUIFATEX		BLOQUE	10640
NÚMERO DE OFICINA		KM	
3		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2485422
JUNTO AL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0987598202
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	2808963
daniela.velasco@ec.pwc.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
marioalejandroflor@yahoo.com			
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	FLOR LOPEZ MARIO ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709079329
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/15/01 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. AMAZONAS	BARRIO	LA MARISCAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.PATRIA	NÚMERO	E4-69
BLOQUE	PISO 10	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	COFIEC
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marioflor@bustamante.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al Hotel Hilton Colon
		TELEFONO	022507206
		CELULAR	0999491810

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.

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

Nombre: FLOR LOPEZ MARIO ALEJANDRO

Identificación 1709079329

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.