

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PRODUCTOS DEL HOGAR PRODEHOGAR CIA. LTDA.	1791805119001	91715	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DACELFARM	PICHINCHA	QUITO	CHAVEZPAMBA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PUSUQUI	AV MANUEL CORDOVA GALARZA	OE4-175
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA ESPERANZA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS CC CONDADO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022494194
CORREO ELECTRÓNICO 1	lozanom_1@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mandrade2306@hotmail.com	CELULAR	0998605533
SITIO WEB		FAX	022494194

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOZANO ROJAS MARTHA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718227901
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/30/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAVEZPAMBA
CIUDADELA	EL CONDADO	BARRIO	
CALLE	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA	NÚMERO	OE4-175
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE LA ESPERANZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 10 metros del centro comercial EL CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO	mlozano@betapharma.org	TELEFONO	2491658
		CELULAR	0999581867

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: LOZANO ROJAS MARTHA CECILIA

Identificación 1718227901

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.