

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BIOPRAD S.A.		0992567988001	131088	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
TULCAN			QUISQUIS	1502
EDIFICIO/C.C.	RAMISA		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TECNOLOGICO ESCA		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	paquitan2000@yahoo.com		TELEFONO 1	042427308
CORREO ELECTRÓNICO 2	silviargarcia@hotmail.com		TELEFONO 2	042831878
SITIO WEB			CELULAR	0996442287
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA RAMIREZ MARIA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913751277
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/19/08 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	ENTRE RIOS	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	DEPART. 3	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ B1	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	CONDominio GABRIELA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mercedesgavilanez2425@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URB ENTRE RIOS COND GABRIELA DEPART 3
		TELEFONO	042290372
		CELULAR	0996025146

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

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.