

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
BIOGENERICOS S.A.	1792072727001	157334	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	CENTENARIO	ORENZO DE GARAICOA	N3903
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>CAMILO DESTRUGE-GARCIA GOYENA</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>DIAGONAL A LA FUNDACIÓN NHIN ISAÍAS</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	3	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>DIAGONAL A LA FUNDACION NAHIN ISAIAS</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	0987725441
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	dana_maria9@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0995818676
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LOZANO ROJAS MARTHA CECILIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1718227901
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	COLOMBIA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	15/10/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	EL CONDADO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Av. Manuel Cordova Galarza	<b>NÚMERO</b>	OE 4175
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PASAJE LA ESPERANZA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	a 10 metros del centro comercial EL CONDADO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mlozano@betapharma.org	<b>TELEFONO</b>	2491658
		<b>CELULAR</b>	0999581867

**DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO**  
**RECEPCIÓN DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL**  
**17 NOV 2014**  
 Hora: .....  
 Receptor: Monica Villaverde Indarte  
 Firma: .....

**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
**12 NOV. 2014**  
**OPERADOR 16**  
**QUITO**

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOZANO ROJAS MARTHA CECILIA  
Identificación 1718227901

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

