

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BIOSELECT S.A.		1792171814001	161679	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
BOSSANO		EL BATAN	6 DE DICIEMBRE	N33-32
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
TORRE BOSSANO		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
605		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		
UNA CUADRA AL SUR DEL CNE		3825324		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		3825320		
rsolines@andeanconsulting.com		CELULAR		
CORREO ELECTRÓNICO 2		0998041126		
malvarez@solines.ec		FAX		
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	CASTILLA SANJUAN ANA LUCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	CC37315275
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	Av. 6 de diciembre	BARRIO	El Batán
INTERSECCIÓN/MANZANA	Ignacio Bossano	NÚMERO	N33-32
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	605	EDIFICIO/C.C.	Torre Bossano
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	acarrion@andeanconsulting.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Una cuadra al sur del CNE
		TELEFONO	3825324
		CELULAR	0998040485

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: CASTILLA SANJUAN ANA LUCIA

Identificación CC37315275

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.