SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 27/12/2017 CÓDIGO 8E7B9TK6XV

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
BIOMEDIZIN S.A.	0992796928001		167202
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BIOMEDIZIN S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALBORADA	NORTE	AV BENJAMIN CARRION	932

INTERSECCIÓN/MANZANA	EMILIO ROMERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CITY OFFICE 9 PISO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	932	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL CITY MALL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042959540
CORREO ELECTRÓNICO 1	zea_blanca@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	maria_consuelo_45@hotmail.com	CELULAR	0984936391
SITIO WEB		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	ZEA BARBERAN BLANCA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918284019
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/23/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CIUDAD CELESTE	BARRIO	SAMBORONDON
CALLE	LA MARINA	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.1	CONJUNTO	RESIDENCIAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	31	KM	10
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE PLAZA LAGOS
CORREO ELECTRÓNICO	zea_blanca@hotmail.com	TELEFONO	042959540
		CELULAR	0984936391

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.