

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BAYOMED INGENIERIA BIOMEDICA CIA. LTDA.		1792246172001	4611
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		RUMIPAMBA	Rumipamba
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
Ulloa			OE287
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
3 PIS			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
Frente a la entrda de la UTE			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	5006691
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	5006691
deisycsg2010@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0996007975
fastcontable@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	5006691
www.bayomedec.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		GALLARDO DIAZ IVAN EFRAIN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1715276984
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			QUITO
MERCANTIL		10/28/19 12:00 AM	PARROQUIA
			QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CAMPIÑA MADRIGAL
CALLE		NÚMERO	2226
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
DIEGO MONTANERO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AUTOPISTA GENERAL
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	RUMIÑAHUI
iegallardo@hotmail.com			3194530
		CELULAR	0996036724

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: GALLARDO DIAZ IVAN EFRAIN

Identificación 1715276984

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.