



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BIOFABRICA INVITRO ROSTLINA MACARA INVITROROSTLINA	1191757951001	704001	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INVITROROSTLINA CIA LTDA	LOJA	MACARÁ	MACARA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTENARIO	CENTENARIO	ZAPOTILLO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARIAMANGA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	50 MTROS URNA HNO GREGORIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072696290
CORREO ELECTRÓNICO 1	henrry.robles@gmail.com	TELEFONO 2	072696290
CORREO ELECTRÓNICO 2	yoliarevalo74@hotmail.com	CELULAR	0986435157
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	MACARÁ

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AREVALO CASTILLO YOICY MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103369482
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/14/17 12:00 AM	CANTON	MACARÁ
		PARROQUIA	MACARA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JUVENTAL JARAMILLO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PAQUISHA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PARQUE DE LA MADRE
CORREO ELECTRÓNICO	yoliarevalo74@hotmail.com	TELEFONO	072696290
		CELULAR	0993696555

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.