

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
BIOSYNTEC S.A.	0992978716001	704326
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
BIOSYNTEC	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		LA SAIBA
		NÚMERO
		25
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOGOTA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	POR LA AV BOGOTÁ HASTA LA FARMACIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL	BPGOTÁ	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	gfyasociados.asesores@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	agonzalezgaravito@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		2077142
		0999425504

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ GARAVITO JOSE ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920815875
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/28/14 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	RIVER TOWERS	BARRIO	
CALLE	AVENIDA SAMBORONDON	NÚMERO	45
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 4.5	CONJUNTO	
BLOQUE	C	EDIFICIO/C.C.	RIVER TOWERS
NÚMERO DE OFICINA	203	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR DETRAS DEL BANCO BOLIVARIANO
CORREO ELECTRÓNICO	agonzalez@pgplegal.com	TELEFONO	2077086
		CELULAR	0997452171

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: GONZALEZ GARAVITO JOSE ALFREDO

Identificación 0920815875

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.