

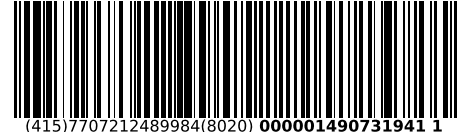


Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14907319411



(415)7707212489984(8020) 000001490731941 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 6 6 0 2 7 8 9 4

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 9

72. Número

\_\_\_\_\_

73. Fecha

2 0 1 2 0 1 0 3

74. Número de notaría

\_\_\_\_\_

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 2 0 1 0 3

77. No. Matrícula mercantil

8 3 3 8 4 2 - 1

78. Departamento

7 6

79. Ciudad/Municipio

8

82. Nacional \_\_\_\_\_ %

83. Nacional público \_\_\_\_\_ %

84. Nacional privado \_\_\_\_\_ %

85. Extranjero \_\_\_\_\_ %

86. Extranjero público \_\_\_\_\_ %

87. Extranjero privado \_\_\_\_\_ %

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 8 1               | 2 0 1 5 0 1 0 1            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

**Vinculación económica**

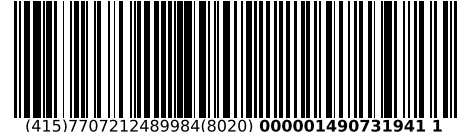
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |         |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14907319411



(415)7707212489984(8020) 000001490731941 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 6 6 0 2 7 8 9

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

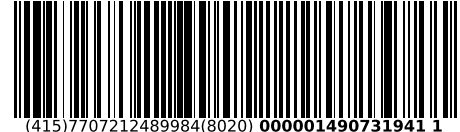
**Revisor Fiscal y Contador**

|                                                |                                                |                               |                                 |                                    |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Revisor fiscal principal                       | 124. Tipo de documento                         | 125. Número de identificación | 126. DV                         | 127. Número de tarjeta profesional |
|                                                | 128. Primer apellido                           | 129. Segundo apellido         | 130. Primer nombre              | 131. Otros nombres                 |
|                                                | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV                       | 134. Sociedad o firma designada |                                    |
|                                                | 135. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |
| Revisor fiscal suplente                        | 136. Tipo de documento                         | 137. Número de identificación | 138. DV                         | 139. Número de tarjeta profesional |
|                                                | 140. Primer apellido                           | 141. Segundo apellido         | 142. Primer nombre              | 143. Otros nombres                 |
|                                                | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV                       | 146. Sociedad o firma designada |                                    |
|                                                | 147. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |
| Contador                                       | 148. Tipo de documento                         | 149. Número de identificación | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional |
|                                                | Cédula de Ciudadanía 1 3                       | 1 6 7 7 8 4 4 5               |                                 | 6 0 1 8 4 T                        |
|                                                | 152. Primer apellido                           | 153. Segundo apellido         | 154. Primer nombre              | 155. Otros nombres                 |
|                                                | ROJAS                                          | OSSA                          | FREDDY                          |                                    |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                | 157. DV                       | 158. Sociedad o firma designada |                                    |
| 159. Fecha de nombramiento                     |                                                |                               |                                 |                                    |
| 2 0 1 9 0 1 0 1                                |                                                |                               |                                 |                                    |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14907319411



(415)7707212489984(8020) 000001490731941 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 6 6 0 2 7 8 9

4

Impuestos de Cali

5

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

|                                                            |                                                         |                                                                                                       |         |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci | 0 2                                                     | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe | 4 7 7 4 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>BIOWEB COLOMBIA         |                                                         |                                                                                                       |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca                       | 7 6                                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali                                                                         | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CL 40 N 3 C 106 BRR VIPASA               |                                                         |                                                                                                       |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>8 3 3 8 4 3 2        | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 2 0 1 0 3 |                                                                                                       |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 2 8 9 2 4 2 9 2                       | 169. Fecha de cierre                                    |                                                                                                       |         |
| 2                                                          |                                                         |                                                                                                       |         |
| 160. Tipo de establecimiento                               | 161. Actividad económica                                |                                                                                                       |         |
| 162. Nombre del establecimiento                            |                                                         |                                                                                                       |         |
| 163. Departamento                                          | 164. Ciudad/Municipio                                   |                                                                                                       |         |
| 165. Dirección                                             |                                                         |                                                                                                       |         |
| 166. Número de matrícula mercantil                         | 167. Fecha de la matrícula mercantil                    |                                                                                                       |         |
| 168. Teléfono                                              | 169. Fecha de cierre                                    |                                                                                                       |         |
| 3                                                          |                                                         |                                                                                                       |         |
| 160. Tipo de establecimiento                               | 161. Actividad económica                                |                                                                                                       |         |
| 162. Nombre del establecimiento:                           |                                                         |                                                                                                       |         |
| 163. Departamento                                          | 164. Ciudad/Municipio                                   |                                                                                                       |         |
| 165. Dirección                                             |                                                         |                                                                                                       |         |
| 166. Número de matrícula mercantil                         | 167. Fecha de la matrícula mercantil                    |                                                                                                       |         |
| 168. Teléfono                                              | 169. Fecha de cierre                                    |                                                                                                       |         |