



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GOLDHEALTH S.A.	0992471859001	124121	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
URDESA CENTRAL	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDESA CENTRAL		ILANES SUR	206
INTERSECCIÓN/MANZANA	ACACIAS Y BALSAMOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA AV. RODRIGO CHAVEZ GONZALEZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046022767
CORREO ELECTRÓNICO 1	l.lopez@goldhealthgroup.com	TELEFONO 2	046035833
CORREO ELECTRÓNICO 2	g.ramirez@goldhealthgroup.com	CELULAR	0997615152
SITIO WEB	www.goldhealthgroup.com	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	GOMEZ ZULUAGA LUZ DARY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	43428327
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/04/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDENOR	BARRIO	
CALLE	AV. JUAN TANCA MARENGO	NÚMERO	102
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A LA AV. RODRIGO CHAVEZ GONZALEZ	CONJUNTO	
BLOQUE	TORRE 5	EDIFICIO/C.C.	PARQUE EMPRESARIAL CIUDAD COLON
NÚMERO DE OFICINA	P.1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AV. RODRIGO CHAVEZ
CORREO ELECTRÓNICO	liliandrea80@hotmail.com	TELEFONO	0057157022
		CELULAR	0057181110

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

HORA:
15 ENE 2015 10:57

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: *Michelle*



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ GOMEZ LILIANA ANDREA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719640623
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/09/11 0:00	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	URBANIZACION MATICES	BARRIO	
CALLE	KM.10.50 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	V.2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.13	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR DIAMANTE
CORREO ELECTRÓNICO	l.lopez@goldhealthgroup.com	TELEFONO	04601308
		CELULAR	0994695258

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOPEZ GOMEZ LILIANA ANDREA
Identificación 1719640623

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

