

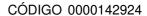
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE GESTION Y COBRANZAS GESTOMATIC S.A.		RUC		EXPEDIENTE
		0992526378001		128045
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AVDA, 9 DE OCTUBRE 100 S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON SIMON BOLIVAR		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LA PREVISORA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	24/05		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO II	NTERNACIONAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046018062
CORREO ELECTRÓNICO 1	kcp@gestomatic.com		TELEFONO 2	042561689
CORREO ELECTRÓNICO 2	vsp@gestomatic.com		CELULAR	0981183974
SITIO WEB	www.gestomatic.com		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE ALVAREZ ABEL ARTU	JRO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0921757670
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/3/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/3/13 12.00 AWI	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	0	BARRIO	
CALLE	JUNIN	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TEÓFILO BUCARAM
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO BOLIVARIANO
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@electrofacil.com	TELEFONO	042304480
		CELULAR	0993185292

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.