

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GESCOM GESTION CONFIDENCIAL S.A.		1792035503001	155687
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
BARTOLOME DE LAS CASAS		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARTOLOME DE LAS CASAS	ALAMOS
EDIFICIO/C.C.		NIETO POLO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		MIRLO	OE-8A
REFERENCIA UBICACIÓN		2	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL		COLEGIO GRAN COLOMBIA	BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		pherrera@gescom.ec	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		calvarez@gescom.ec	CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			023944760
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0984013611
			FAX
			023944760

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TRUJILLO MADRID SILVIA PAOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714756077
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/12/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	ALAMOS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS ALVARADO	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	3	EDIFICIO/C.C.	HERRERA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	calvarez@gescom.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	LA ARMENIA
		TELEFONO	023263241
		CELULAR	0983362386

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: TRUJILLO MADRID SILVIA PAOLA

Identificación 1714756077

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.