SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 03/01/2018 CÓDIGO Q7C8UQT4OH

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
GAMANED S.A.	0992784253001		165247
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	SAMBORONDÓN	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KM.1,5 VIA SAMBORONDON	OFIC 27

INTERSECCIÓN/MANZANA	PISO 3	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAMORONDON BUSINESS CENTER SBC OFFICE CE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3-OF#	KM	1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL TEATRO SANCHEZ AGUILAR	CAMINO	VIA A SAMBORONDON
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045116257
CORREO ELECTRÓNICO 1	dannyg_jara@hotmail.com	TELEFONO 2	045116315
CORREO ELECTRÓNICO 2	antonioencaladad@gmail.com	CELULAR	0991840175
SITIO WEB		FAX	0991840175

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENCALADA DUFFER ANTONIO ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915864102
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/25/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM 4.5 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA J	CONJUNTO	URBANIZACION GUAYAQUIL TENIS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL ANEXO DEL GUAYAQUIL TENIS CLUB
CORREO ELECTRÓNICO	ANTONIOENCALADAD@GMAIL.COM	TELEFONO	SAMBORONDON
		CELULAR	0994527362

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

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.