

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GLSHEALTH S.A.		1792439175001	167371	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GLS HEALTH S.A.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
IÑAQUITO		IÑAQUITO	AV. REPÚBLICA DEL SALVADOR	E10-16
INTERSECCIÓN/MANZANA		IRLANDA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		TORRES SIGLO XXI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		1A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DEL QUICENTRO SHOPPING	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022250120
CORREO ELECTRÓNICO 1		diana.quishpe@gls.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		ally.palencia@salumed.com.ec	CELULAR	0992588190
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALENCIA RODRIGUEZ ALLY ANDDY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756544217
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/24/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	EL MORLAN	BARRIO	EL INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISAAC ALBENIZ	NÚMERO	N40-36
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	casa 350
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	allypalencia@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUDRA DE LA COCA COLA
		TELEFONO	026008944
		CELULAR	0999954690

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

Nombre: PALENCIA RODRIGUEZ ALLLY ANDDY

Identificación 1756544217

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.