

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GEDECOM-LATINOAMERICA CIA.LTDA.		1792729688001	710173	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MONTESERRIN		LOMAS DE	GONZALO ENDARA	E18-88
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALBERTO COLOMA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	VIVALTO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	13	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE LOMAS DE MONTESERRIN	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2556367	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contacto@gedecom.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	medinadroit@gmail.com	CELULAR	0987061404	
SITIO WEB	http://www.gedecom.com.ec/	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	MORALES RAMIREZ DALIA ROSSIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	054593800
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/2/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GONZALO ENDARA	NÚMERO	E18-88
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALBERTO COLOMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VIVALTO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE MONTESERRIN
CORREO ELECTRÓNICO	contacto@gedecom.com.ec	TELEFONO	3979600
		CELULAR	0987061404

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDINA CARRILLO DAVID RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	121876405
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/2/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GONZALO ENDARA	NÚMERO	E18-88
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALBERTO COLOMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VIVALTO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras del parque monteserrin
CORREO ELECTRÓNICO	medinadroit@gmail.com	TELEFONO	3979600
		CELULAR	0999826710

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: MEDINA CARRILLO DAVID RICARDO

Identificación 121876405

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.