

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GTIHEALTH S.A.		1792740673001	712441	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GTIHEALTH S.A.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		IÑAQUITO	AV. ATAHUALPA	E2-49
INTERSECCIÓN/MANZANA	IÑAQUITO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	GAVA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CENTRO DEPORTIVO DEL MUNICIPIO DE QUITO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	170504	TELEFONO 1	5115850	
CORREO ELECTRÓNICO 1	condesve7@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	dcardenas@dalmed.med.ec	CELULAR	0987757300	
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	CHACON BORGES IGOR ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723195507
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/23/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CATALINA ALDAZ	NÚMERO	34-121
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Edificio la Suiza
CORREO ELECTRÓNICO	ichacon@dalmed.med.ec	TELEFONO	023807990
		CELULAR	0969072635

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	CONDE SUEZ GABRIEL GERMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719408641
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/23/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FRANCISCO MONTALVO	NÚMERO	4-15
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MARISCAL SUCRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	RINCON DEL BOSQUE
NÚMERO DE OFICINA	704	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	5 CUADRAS CC. EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	gconde@dalmed.med.ec	TELEFONO	0998265487
		CELULAR	0998265487

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: CHACON BORGES IGOR ALBERTO

Identificación 1723195507

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CONDE SUEZ GABRIEL GERMAN

Identificación 1719408641

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.