

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GESTORA CAPITALE & TAX GESTORCAPITAX C.L.		0993031402001	712715	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GESTORCAPITAX		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE			LUIS ORRANTIA	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAHIN ISAIAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LAS PIRAMIDES		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CLÍNICA MILLENIUN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042680640
CORREO ELECTRÓNICO 1	lpachano@gestorcapitax.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	delia.saula@gmail.com		CELULAR	0999399775
SITIO WEB	www.gestorcapitax.com		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE MARTINEZ SUANNY LIZBETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0928422435
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/19/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ALBORADA	BARRIO	
CALLE	JOSE MARIA EGAS	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 18	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PANADERIA JOHANDRI
CORREO ELECTRÓNICO	suannyandrade1@gmail.com	TELEFONO	045632987
		CELULAR	0999785269

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	PACHANO COBO LUIS HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803535689
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/19/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	BARRIO	
CALLE	LUIS ORRANTIA	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAHIM ISAIAS, MZ 109	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LAS PIRAMIDES
NÚMERO DE OFICINA	1 B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CLINICA MILENIUM
CORREO ELECTRÓNICO	luispachanocobo@gmail.com	TELEFONO	045043998
		CELULAR	0980877770

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: PACHANO COBO LUIS HUMBERTO

Identificación 1803535689

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.