

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GMEDICAL CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS GUAPISACA GMEDICALHEALTH S.A.		1891782957001	718905
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRO	CENTRO	Av. Pedro Fermin Cevallos	734
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN LEON MERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ASOSACION DE EMPLEADOS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a Financiera UNINOVA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032826135
CORREO ELECTRÓNICO 1	gmedicalhealth@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ortizjimena.1970@gmail.com	CELULAR	0992480839
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAPISACA ESPIN KLEVER AMABLE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802935195
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/20/18 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTA ROSA
CALLE	VIA APATUG ALTO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A TISALEO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	drguapisaca@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO EDUCATIVO HUAYNA CAPAC
		TELEFONO	032826135
		CELULAR	0992480839

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	GUAPISACA ESPIN HOLGUER GEOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803742996
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/24/18 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTA ROSA
CALLE	VIA APATUG ALTO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A TISALEO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	llovany83@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEM METROS DEL CENTRO EDUCATIVO HUAYNA CAPAC
		TELEFONO	032426029
		CELULAR	0958978517

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: GUAPISACA ESPIN KLEVER AMABLE
Identificación 1802935195

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.