

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ASISTENCIA ESPECIALIZADA DEL ECUADOR GEAEQUADOR S.A.		1791837355001	93069	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
GEAEQUADOR S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			9 DE OCTUBRE	100
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MALECON	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	LA PREVISORA	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	26-02	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL MALECON DOS MIL	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2598201	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	camachof@geainternacional.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	diazbarrigas@geainternacional.com	<b>CELULAR</b>	0998816428	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2304552	

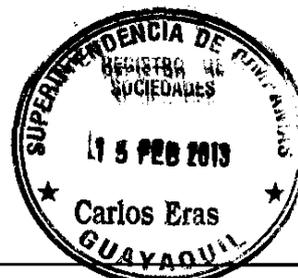
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	DIAZ BARRIGA PARDO SERGIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	OTRO	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	E09959211
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	MEXICO
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	14/11/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
<b>CALLE</b>	URBANIZACION EL RIO	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VIA SAMBORONDON	<b>NÚMERO</b>	CASA 122
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	2
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	diazbarrigas@geainternacional	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A LA CLINICA KENNEDY DE SAMBORONDON
		<b>TELEFONO</b>	042834730
		<b>CELULAR</b>	0981672270

  
 0917061962



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

18 FEB 2013

RECIBIDO

 Hora 12:30  
 Firma 

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	RODRIGUEZ LIZALDE JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	02330008592
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	MEXICO
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE DEL DIRECTORIO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/06/06 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE	URBANIZACION EL RIO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	CASA 122
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	2
CORREO ELECTRÓNICO	rodriguezjl@me.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CLINICA KENNEDY DE SAMBORONDON
		TELEFONO	042834730
		CELULAR	0981672270

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	RODRIGUEZ LIZALDE GERARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	06330031967
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	MEXICO
CARGO QUE DESEMPEÑA	SECRETARIO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/08/06 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE	URBANIZACION EL RIO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	2
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rodriguezjl@me.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS CLINICA KENNEDY DE SAMBORONDON
		TELEFONO	042834730
		CELULAR	0981672270

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: DIAZ BARRIGA PARDO SERGIO  
Identificación E09959211

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

