



*Zeon Soon Seng*  
Presidente y fundador  
Gano Excel Internacional

# 2025



## ENERO

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
839		1	2	3	4	5
840	6	7	8	9	10	11
841	13	14	15	16	17	18
842	20	21	22	23	24	25
843	27	28	29	30	31	

## FEBRERO

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
843					1	2
844	3	4	5	6	7	8
845	10	11	12	13	14	15
846	17	18	19	20	21	22
847	24	25	26	27	28	

## MARZO

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
847					1	2
848	3	4	5	6	7	8
849	10	11	12	13	14	15
850	17	18	19	20	21	22
851	24	25	26	27	28	29
852	31					

## ABRIL

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
852	1	2	3	4	5	6
853	7	8	9	10	11	12
854	14	15	16	17	18	19
855	21	22	23	24	25	26
856	28	29	30			

## MAYO

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
856			1	2	3	4
857	5	6	7	8	9	10
858	12	13	14	15	16	17
859	19	20	21	22	23	24
860	26	27	28	29	30	31

## JUNIO

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
860						1
861	2	3	4	5	6	7
862	9	10	11	12	13	14
863	16	17	18	19	20	21
864	23	24	25	26	27	28
865	30					

## JULIO

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
865		1	2	3	4	5
866	7	8	9	10	11	12
867	14	15	16	17	18	19
868	21	22	23	24	25	26
869	28	29	30	31		

## AGOSTO

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
869			1	2	3	
870	4	5	6	7	8	9
871	11	12	13	14	15	16
872	18	19	20	21	22	23
873	25	26	27	28	29	30

## SEPTIEMBRE

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
874	1	2	3	4	5	6
875	8	9	10	11	12	13
876	15	16	17	18	19	20
877	22	23	24	25	26	27
878	29	30				

## OCTUBRE

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
878		1	2	3	4	5
879	6	7	8	9	10	11
880	13	14	15	16	17	18
881	20	21	22	23	24	25
882	27	28	29	30	31	

## NOVIEMBRE

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
882					1	2
883	3	4	5	6	7	8
884	10	11	12	13	14	15
885	17	18	19	20	21	22
886	24	25	26	27	28	29

## DICIEMBRE

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
887	1	2	3	4	5	6
888	8	9	10	11	12	13
889	15	16	17	18	19	20
890	22	23	24	25	26	27
891	29	30	31			

### INSTRUCCIONES DE USO

- 1.- Al realizar una compra, ubique la fecha y la semana en el calendario.
- 2.- Identifique el color de la semana que corresponda.
- 3.- Deberá realizar su próxima compra cuatro (4) semanas después y en la semana del mismo color



**LÍNEA ÚNICA  
CALL CENTER  
(02) 381-5260**  
Opción 1



**096 359 8539**



## PROCESO DE AFILIACIONES A GANOITOUCH S.A.



### POR OFICINAS

**MATRIZ QUITO**  
Av. 12 de Octubre N24-100 y Madrid

**SEDE GUAYAQUIL**  
Circunvalación Sur 604 y Av. Monjas

**SEDE SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS**  
Av. Quito y Pallatanga

**SEDE EL COCA**  
Simón Bolívar 84-03 y 12 de febrero

**SEDE PORTOVIEJO**  
Av. América y Ramón Fernández

**1** Descarga el formulario de afiliación desde nuestra web  
[www.ganoitouch.com.ec](http://www.ganoitouch.com.ec) / Vendedores / Descargas

**2** Realiza la transferencia bancaria o depósito a la cuenta de GANOITOUCH S.A según el precio del paquete empresarial ESP 1, 2, 3 o inicio rápido, si deseas que tu paquete sea enviado donde tu estés, incluye el valor de envío (depende la cantidad y destino), puedes solicitar el precio de los paquetes y envío a la operadora.

#### ÚNICAS CUENTAS HABILITADAS PARA DEPÓSITOS O TRANSFERENCIAS BANCARIAS

**BANCO DE GUAYAQUIL**  
Cuenta: Ahorros  
Número de Cuenta:  
0011933764

**BANCO PICHINCHA**  
Cuenta: Ahorros  
Número de Cuenta:  
2203907091

**BANCO BOLIVARIANO**  
Cuenta: Ahorros  
Número de Cuenta:  
5001676183

**Beneficiario: GANOITOUCH S.A. RUC: 0992794151001**

**3** Envía escaneado en formato PDF el formulario de Afiliación, copia de cédula y comprobante de depósito legible (No se aceptan fotografías) a nuestro correo: [info@ganoitouch.com.ec](mailto:info@ganoitouch.com.ec) **También por correo o a nuestra línea de whatsapp 096 359 8539**

**4** Comunícate con nuestro servicio de Call Center (02) 381-5260 opción 1 para confirmar, crear la nueva afiliación y la orden de compra. Envía tus documentos físicos originales en un tiempo no mayor a 5 días hábiles, a nuestras oficinas.



**MATRIZ QUITO**  
Av. 12 de Octubre N24-100 y Madrid

**SEDE GUAYAQUIL**  
Av. circunvalación sur 604 y Av. Monjas

**SEDE SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS**  
Av. Vía a Quito y Pallatanga

**SEDE EL COCA**  
Simón Bolívar 84-03 y 12 de febrero

**SEDE PORTOVIEJO**  
Av. América y Ramón Fernández

#### RECUERDA:

- La documentación debe ser enviada al correo: [info@ganoitouch.com.ec](mailto:info@ganoitouch.com.ec), con el asunto **"Afiliación documento de identidad No. XXXXXX"**
- Dentro de los 5 días laborables a partir de la fecha de afiliación, debe enviar los documentos físicos originales a nuestras oficinas a nivel Nacional.
- Las únicas líneas oficiales del corporativo son: Call Center: (02) 381-5260 Opción 1 Servicio de whatsapp 096 359 8539, Página Web: [www.ganoitouch.com.ec](http://www.ganoitouch.com.ec), Redes sociales: YouTube, Instagram y Facebook: Gano Itouch Ecuador - Sitio Oficial.

#### DOCUMENTOS.

- Contrato de Afiliación, llenado con esfero de color azul, letra legible, sin tachones, sin corrector, firmado.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía o documento de identidad a color.
- Tener RUC (Registro Único de Contribuyentes) actualizado lo puedes obtener en el SRI (Servicio de Rentas Internas), debes registrarlo con la actividad Económica de COMISIONISTA (También aplica para personas extranjeras).
- Documento de transferencia, depósito o voucher original de pago del producto.

**1** Llena el contrato de afiliación GANO ITOUCH S.A Ecuador, con esfero de color azul, letra legible, selecciona el paquete ESP o inicio rápido a ingresar. Puedes revisar como llenarlo correctamente el contrato en nuestra web: [www.ganoitouch.com.ec](http://www.ganoitouch.com.ec) / Distribuidores Ind. / Descargas - INSTRUCTIVO DE AFILIACIÓN

**2** Acercate con el contrato de Afiliación y la copia de cédula legible de tu prospecto al departamento de Desarrollo de Negocio (Quito) o al Supervisor (SEDES), para crear el nuevo código y orden de compra.

**3** Informa el método de pago de tu paquete elegido y cancela en los counter o directamente en el banco (en la sede de El Coca solo se reciben tarjetas de crédito, débito, transferencias y/o depósitos bancarios).

**4** Recibe el producto.



#### \*Retiro de producto por terceras personas

En caso de retiro de producto por otra persona, debe ser registrado previamente en el Contrato de Afiliación del afiliado. Es responsabilidad del afiliado asegurarse de que la información proporcionada en el contrato esté actualizada.

#### Autorización de retiro de producto

Nombres completos de la persona que el nuevo afiliado autoriza:

No. Cédula:

