

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULTORA JIMENEZ ESPINOSA CIA. LTDA.		1792154529001	160880
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MARISCAL	FRANCISCO PIZARRO
			NÚMERO
			N 26-14
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTA MARIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SALGADO (EDIF ESQUINERO)	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P 6	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE PACO DE LA COLON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2549820
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@consultorajimenez.com	TELEFONO 2	2529123
CORREO ELECTRÓNICO 2	jespinoza@consultorajimenez.com	CELULAR	0998780396
SITIO WEB	www.consultorajimenez.com	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	JIMENEZ ZAPATA CESAR HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707774103
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/6/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ALERCE	NÚMERO	A62
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS PALMAS	CONJUNTO	JARDINES DE CARCELEN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	7 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Sector Yanbal
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@consultorajimenez.com	TELEFONO	2429041
		CELULAR	0999010300

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

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	X	NO

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.