

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LOGICALVALUE SISTEMAS DE VALORACION Y CONTROL DE ACTIVOS S.A.		1792194512001	161395	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LOGICALVALUE S.A.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	AV. DIEGO DE ALMAGRO	E8-06
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO PONCE CARRASCO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EDF. ALMAGRO PLAZA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	404	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CIESPAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3909041	
CORREO ELECTRÓNICO 1	patricia.segarra@logicalvalue.com.ec	TELEFONO 2	3909042	
CORREO ELECTRÓNICO 2	patriciasegarravelez@gmail.com	CELULAR	0999813244	
SITIO WEB	www.logicalvalue.com.ec	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	JACOME MONAR ALEXANDRA KAROLYN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712047016
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/17/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	HNO. MIGUEL	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN FRANCISCO DE ASIS	CONJUNTO	CONJUNTO MISTRA
BLOQUE	CASA 1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS IGLESIA SANTA INES
CORREO ELECTRÓNICO	alexandra.jacome@logicalvalue.com.ec	TELEFONO	023909041
	m.ec	CELULAR	0984540732

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

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.