

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
"CONSULTORÍA", "ASESORÍA", "CAPACITACIÓN" "PROCESS MANAGEMENT CONSULTING" "CLEV" CIA.LTDA.		1792559634001	300683
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		Belisario Quevedo	Av. 10 de Agosto
			NÚMERO
			N21-231
INTERSECCIÓN/MANZANA	San Gregorio		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SAN MIGUEL		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	201		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana		CAMINO
CASILLERO POSTAL	170118	TELEFONO 1	098497484
CORREO ELECTRÓNICO 1	clevcialtda@outlook.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lmeneses@clevconsultores.com	CELULAR	0984974842
SITIO WEB		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	MENESES QUELAL LUIS ABRAHAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400726782
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/17/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	La Colina	BARRIO	Chimbacalle
CALLE	Upano	NÚMERO	1243
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Maldonado	CONJUNTO	La colina
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Convento Santa Teresita
CORREO ELECTRÓNICO	lmeneses@clevconsultores.com	TELEFONO	022643175
		CELULAR	0984974842

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	MENESES BASTIDAS MIGUEL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718811787
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/17/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	La Colina
CALLE	Upano	NÚMERO	1243
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Maldonado	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Convento Santa Teresita
CORREO ELECTRÓNICO	miguicho88@hotmail.com	TELEFONO	022643175
		CELULAR	0983377413

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NOVILLO OROZCO VICENTE XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708000870
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/6/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	La Magdalena	BARRIO	La Magdalena
CALLE	Quilischa	NÚMERO	123
INTERSECCIÓN/MANZANA	Quiliscacha	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto al Colegio Amazonas
CORREO ELECTRÓNICO	vicentenovilloo@hotmail.com	TELEFONO	022654692
		CELULAR	0992580306

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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

Nombre: MENESES QUELAL LUIS ABRAHAN
Identificación 0400726782

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MENESES BASTIDAS MIGUEL ALEJANDRO
Identificación 1718811787

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.