

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CONSULTORA EN ANALÍTICA Y TRANSFORMACION DE SERVICIO, CALIDAD, PROCESOS TECNOLOGÍAS Y COMUNICACIONES	RUC 1792649080001	EXPEDIENTE 706377	
NOMBRE COMERCIAL XPERIENCE SOLUTION S.A.	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO IÑAQUITO	CALLE REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO N36-84
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	NACIONES UNIDAS EL QUILATE	CONJUNTO	OFIC. 72
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	JUNTO AL MINISTERIO DE SALUD	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2	daniel_lofrio@hotmail.com imconsul@uio.satnet.net	TELEFONO 1 TELEFONO 2	022243433
SITIO WEB		CELULAR FAX	0995919810

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	------------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO CABEZAS IVAN RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705587119
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/8/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	KENEDY	PARROQUIA	QUITO
CALLE	DE LOS GUACAMAYOS	BARRIO	KENEDY
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAMON BORJA	NÚMERO	231
BLOQUE	A	CONJUNTO	BLASILIA 2
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	BRASILIA2
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ivan@maeauditores.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO BRASILIA 2
		TELEFONO	0220407023
		CELULAR	0984432532

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	MALDONADO GARCES DANIEL ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719530543
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/27/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	
CALLE	JAZMINES	NÚMERO	102
INTERSECCIÓN/MANZANA	Cap. Ramon Borja	CONJUNTO	BRASILIA 2
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SOLCA
CORREO ELECTRÓNICO	elizabeth_chocochip@hotmail.com	TELÉFONO	022410305
		CELULAR	0990670253

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

Nombre: MALDONADO CABEZAS IVAN RAUL

Identificación 1705587119

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.