

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULTORA EN ANALÍTICA Y TRANSFORMACION DE SERVICIO, CALIDAD, PROCESOS TECNOLOGÍAS Y COMUNICACIONES		1792649080001	706377
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
XPERIENCESOLUTION S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA CAROLINA		ÑAQUITO	REPUBLICA DEL SALVADOR
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
NACIONES UNIDAS		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
EL QUILATE		CAMINO	
NÚMERO DE OFICINA		72	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL MINISTERIO DE SALUD	
CASILLERO POSTAL		170505	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		marestre1@hotmail.com	022243433
CORREO ELECTRÓNICO 2		imconsul@uio.satnet.net	TELEFONO 2
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
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	KENEDY	BARRIO	KENEDY
CALLE	DE LOS GUACAMAYOS	NÚMERO	231
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAMON BORJA	CONJUNTO	BLASILIA 2
BLOQUE	A	EDIFICIO/C.C.	BRASILIA2
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO BRASILIA 2
CORREO ELECTRÓNICO	ivan@maeauditores.com.ec	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	TELEFONO	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.