

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IVAN MALDONADO CONSULTORES PRIVADOS CIA. LTDA.		1791765648001	90371
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
RUMIHAHUI		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		COFAVI	REPUBLICA DEL SALVADOR
NACIONES UNIDAS			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			N36-84
EDIFICIO QUILATE			
NÚMERO DE OFICINA			
71			
REFERENCIA UBICACIÓN			
JUNTO MINISTERIO DE MINAS Y PETROLEOS			
CASILLERO POSTAL			
593			
CORREO ELECTRÓNICO 1			
lcordova@imconsultores.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
ivan@imconsultores.com.ec			
SITIO WEB			
WWW.IMCONSULTORES.COM.EC			

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	5/16/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	KENEDY	PARROQUIA	QUITO
CALLE	DE LOS GUACAMAYOS	BARRIO	KENEDY
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAMON BORJA	NÚMERO	sn
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

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	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.