



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

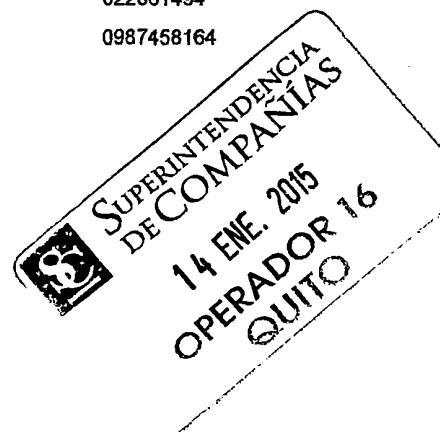
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CIFEPS CIA. LTDA.		1792218357001	163641
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIFEPS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA REPUBLICA	AV. AMAZONAS
			NÚMERO
			N32-139
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA GRANJA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL EJECUTIVO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	102	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Mall El Jardin	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022921932
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@cifeps.com	TELEFONO 2	022921932
CORREO ELECTRÓNICO 2	miltonrondal@hotmail.com	CELULAR	0987458164
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	GRANIZO VIVANCO PAOLA LILIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715676167
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/28/13 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUÍ
CIUDADELA	San Nicolas	BARRIO	SAN NICOLAS
CALLE	calle E	NÚMERO	022861494
INTERSECCIÓN/MANZANA	Joaquin Beatle	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SANGOLQUI
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@cifeps.com	TELEFONO	022861494
		CELULAR	0987458164





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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GRANIZO VIVANCO PAOLA LILIANA

Identificación 1715676167

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.