SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 26/04/2019 CÓDIGO NLUGX5J7M1

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
VECSYSTEMS CIA. LTDA.	1792411610001	166425

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA BRETAÑA	C VALENCIA	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE F	CONJUNTO	VALENCIA
EDIFICIO/C.C.	TORRE D	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2-A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO JIM IRWIN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023011039
CORREO ELECTRÓNICO 1	vecsystems@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gracenbm41@hotmail.com	CELULAR	0993828112
SITIO WEB		FAX	023010865

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELASQUEZ FUSTILLOS DIEGO VLADIMIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502526692
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/30/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL BEATERIO	BARRIO	LA BRETAÑA
CALLE	CALLE C	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE C Y CALLE F	CONJUNTO	VALENCIA
BLOQUE	D	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	2 A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO JIM IRWIN
CORREO ELECTRÓNICO	vecsystems@hotmail.com	TELEFONO	023011039
		CELULAR	0993828112

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.