

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IFS INTEGRAL FINANCIAL SOLUTIONS CIA. LTDA.		1792270324001	62345
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
LA MARISCAL		BARRIO	CALLE
LA MARISCAL		LA MARISCAL	JORGE WASHINGTON
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV. AMAZONAS		BLOQUE	QUITO
EDIFICIO/C.C.		ROCAFUERTE	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		8 SUR	E4-59
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL CENTRO COMERCIAL ESPIRAL	TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			6002-578
CORREO ELECTRÓNICO 1		vtorres@ifs-group.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		contacto@ifs-group.ec	6017-992
SITIO WEB			CELULAR
			0998169234
			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	TORRES LASTRA VICENTE MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715931091
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/6/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	ARUPOS DE LA HACIENDA	BARRIO	SAN PEDRO DE TABOADA
CALLE	AV. MARIANA DE JESÚS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. EL INCA	CONJUNTO	ARUPOS DE LA HACIENDA
BLOQUE	ETAPA 3	EDIFICIO/C.C.	CASA 62
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DE LA COOP. SAN PEDRO DE TABOADA
CORREO ELECTRÓNICO	vtorres@ifs-group.ec	TELEFONO	023188-267
		CELULAR	0998169234

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	X	NO	
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	X	NO	

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.