

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SALGADOS MONTENEGRO SPA Y MEDICINA S.A		1792014352001	154750
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
OCCUPAMED S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MARISCAL	AV. 10 DE AGOSTO
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CORDERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GAMMA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	602	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SOBRE LA 10 DE AGOSTO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02224698
CORREO ELECTRÓNICO 1	strategyline@hotmail.com	TELEFONO 2	099276438
CORREO ELECTRÓNICO 2	occupamedsociedadanonima@gmail.com	CELULAR	0983302246
SITIO WEB	facebook/occupamed	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	CORDOVA ALARCON DANIELA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721716643
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/4/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	Quito	BARRIO	La Mariscal
CALLE	Av. 10 de AGOSTO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Luis Cordero	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	GAMMA
NÚMERO DE OFICINA	602	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SOBRE 10 DE AGOSTO
CORREO ELECTRÓNICO	occupamedsociedadanonima@gmail.com	TELEFONO	2224698
		CELULAR	0984659193

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

Nombre: CORDOVA ALARCON DANIELA FERNANDA

Identificación 1721716643

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.