SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 25/04/2018 CÓDIGO QHX89K71A4

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
OCUFARMA S.A.	1792459435001		172680
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
RUMIPAMBA	RUMIPAMBA	AV. DE LA REPÚBLICA	OE1-167
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERESA CEPEDA	CONJUNTO	LOCAL ESQUINERO
EDIFICIO/C.C.	CASTELO BENALCÁZAR - OFC. 2	BLOQUE	LOCAL ESQUINERO
NÚMERO DE OFICINA	LOCAL	KM	2
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA IGLESIA REPÚBLICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022434817
CORREO ELECTRÓNICO 1	contacto@ocufarma.com	TELEFONO 2	0984030659
CORREO ELECTRÓNICO 2	ac.ascontri@gmail.com	CELULAR	0992440634
SITIO WEB	www.ocufarma.com	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	ESCOBAR RAITERI BLANCA MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711906758
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/21/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	RUMIPAMBA	BARRIO	RUMIPAMBA
CALLE	AV. REPUBLICA	NÚMERO	OE2 75
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERESA DE CEPEDA	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	LOCAL ESQUINERO
NÚMERO DE OFICINA	LOCAL	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 cuadra de la iglesia republica, intercambiador de la republica y trolebus
CORREO ELECTRÓNICO	ranitaescobar@hotmail.com	TELEFONO	022434817
		CELULAR	0992440634

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.