

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OCU-SALUD SF SALUD OCUPACIONAL S.A.		1792995132001	723769	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SOI SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VOZANDES	N39-158
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMÉRICA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	AXXIS CENTRO MÉDICO OF. 506		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO MÉDICO AXXIS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2241525
CORREO ELECTRÓNICO 1	jesssalgado@hotmail.com		TELEFONO 2	023319348
CORREO ELECTRÓNICO 2	mauricio.ramirez@obi.ec		CELULAR	0984978385
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	SALGADO ORTIZ JESSENIA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802989655
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/5/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAVEZPAMBA
CIUDADELA	QUITO	BARRIO	
CALLE	AGUSTIN FRANCO	NÚMERO	E10-25
INTERSECCIÓN/MANZANA	JIMENEZ DE LA ESPADA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	HOMU
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LADO DEL COLEGIO LA DOLOROSA
CORREO ELECTRÓNICO	jesssalgado1@hotmail.com	TELEFONO	022442261
		CELULAR	0984898749

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREIRE ACOSTA VERONICA PAOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709096588
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/5/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	BELLAVISTA
CALLE	BOSMEDIANO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUARERZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BIARRITZ
NÚMERO DE OFICINA	B1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS DEL CONSEJO NACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	paolafreirea@hotmail.com	TELEFONO	022012307
		CELULAR	0999020454

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

Nombre: SALGADO ORTIZ JESSENIA DEL CARMEN

Identificación 1802989655

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.