

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OSEM S.A.		1791711955001	88899	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS CASAS		EUGENIO ESPEJO	PASAJE B	OE5-119
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE UTRERAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1ERO	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL INST. PSICOPEDAGOGICO MANUELA C	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	024529691	
CORREO ELECTRÓNICO 1	anibalagapito@hotmail.com	TELEFONO 2	024529691	
CORREO ELECTRÓNICO 2	andrea041023_@hotmail.com	CELULAR	0983889688	
SITIO WEB		FAX	024529691	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPIN GOMEZ ANDREA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723422182
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/7/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LAS CASAS	BARRIO	EUGENIO ESPEJO
CALLE	MARTIN DE UTRERAS	NÚMERO	oe5-119
INTERSECCIÓN/MANZANA	SELVA ALEGRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL SICOPEDAGOGICO MANUELA
CORREO ELECTRÓNICO	andrea041023_@hotmail.com	TELEFONO	024529691
		CELULAR	0958734201

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: ESPIN GOMEZ ANDREA CAROLINA

Identificación 1723422182

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.