

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		E.	EXPEDIENTE		
OSEM S.A.		1791711955001	1791711955001		88	88899	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA		CANTON	Р	ARROQUIA		
		PICHINCHA		QUITO	QI	UITO	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO	
LAS CASAS		EUGENIO ESP	PEJO	PASAJE B	0	E5-119	
INTERSECCIÓN/MANZANA DIEGO DE UTRERAS				CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	1ERO			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL INST. PSICO	ANUELA C	CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1		025123857		
CORREO ELECTRÓNICO 1	anibalagapito@hotmail.co	om		ELEFONO 2 02		25123857	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ECTRÓNICO 2 andrea041023_@hotmail.		CELULAR		09	0983889688	
SITIO WEB			FA	ιX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA		С	ANTON	Q	UITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODEF	RADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPIN GOMEZ	Z ANDREA CAROL	AROLINA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDE		DENTIFICACIO	ИČ	1723422182	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GE		ERAL	PROVINCIA			PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 12/7/17 12:0		ΔM	CANTON			QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO	12//// 12.00 / WI		PARROQUIA		QUITO	
CIUDADELA	LAS CASAS		BARRIO			EUGENIO ESPEJO	
CALLE	MARTIN DE U	ITRERAS	NÚMERO			OE5-119	
INTERSECCIÓN/MANZANA SELV		RE	CONJUNTO				
BLOQUE			EDIFICI	O/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA	РВ		KM				
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL SICOPEDAGOGICO MANUELA	
CORREO ELECTRÓNICO	andrea041023	_@hotmail.com	TELEFONO			024 Ñ1 2349 ES	

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.

CELULAR

0958734201



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	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	Χ	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

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.