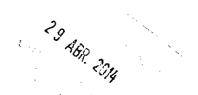


## FECHA DE EMISIÓN 29/04/2014

CÓDIGO 0000069546

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CORPORACION MEDICA PAZMIÑO NARVAEZ CIA, LTDA.		1792423392001		167650
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CORPORACION PAZMIÑO NARVAEZ		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL DORADO	HERMANOS PAZMIÑO	14-65
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GRAN COLOMBIA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO PAZMIÑO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	DE OFICINA PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A MATERNIDAD		ISIDRO AYORA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022569911
CORREO ELECTRÓNICO 1	tavonar1977@hotmail.com	n	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0992546294
SITIO WEB			FAX	022541891
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAZMIÑO NARVAEZ PABLO GREGORIO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0603095019
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/02/13 0:00			CANTON	QUITO
		PARROQUIA		CONOCOTO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE ISMAEL SOLIS		<b>,</b>	NÚMERO	133
INTERSECCIÓN/MANZANA JORGE ICAZA			CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N COUNTRY CLUB ARMENIA
CORREO ELECTRÓNICO	tavonar1977@h	otmail.com	TELEFONO	022900313
			0=1111	



0992713192

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 ta verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**CELULAR** 



## FECHA DE EMISIÓN 29/04/2014

CÓDIGO 0000069546

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO		SI	Х	NO					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO		SI	х	NO					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS		SI		NO	Χ				

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PAZMIÑO NARVAEZ PABLO GREGORIO

dentificación 0603095019

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

29 ABR 2014

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.