



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

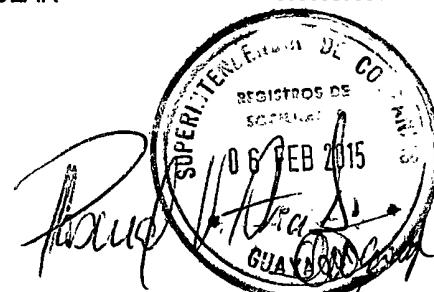
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PENTAMEDICA S.A.	1792525195001	180751	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA CAROLINA	REPÚBLICA DEL SALVADOR	E9-10
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS SHYRIS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ONIX	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PLANETARIO DE LA CAROLINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042136629
CORREO ELECTRÓNICO 1	pascual.atria@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	infopentamedica@gmail.com	CELULAR	0998485605
SITIO WEB	www.pentamedica.com.ec	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	VALDIVIEZO REYES MARTHA LUCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907678437
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/11/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	789
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO COCA	CONJUNTO	
BLOQUE	TORRE 8 DEPTO 32	EDIFICIO/C.C.	TORRES DE SAN ISIDRO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESTACION NORTE ECOVIA
CORREO ELECTRÓNICO	otilmar@hotmail.com	TELÉFONO	022431769
		CELULAR	0998539081



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 la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ATRIA ALVAREZ PASCUAL VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	054332357
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/11/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	Kennedy Norte	BARRIO	
CALLE	Nahim Isaías	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Miguel H Alcívar Mz. 411	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Colon Square piso 2
NÚMERO DE OFICINA	201	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A una cuadra de las Torres del Norte, sentido Juan Tanca
CORREO ELECTRÓNICO	pascual.atria@gmail.com	TELÉFONO	0998485605
		CELULAR	

## 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ATRIA ALVAREZ PASCUAL VICENTE  
Identificación 054332357

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 la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.