

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA DE INSUMOS MEDICOS PAVON & AGUILAR		1792547938001	182894
PAMMEDICAL S.A.			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
PAMMEDICAL S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL BATAN	AV ELOY ALFARO
			NÚMERO
			N29-235
INTERSECCIÓN/MANZANA	ITALIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FORTUNE PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1112	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CLÍNICA PASTEUR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023801587
CORREO ELECTRÓNICO 1	d.lombeida@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	osteomedical@outlook.com	CELULAR	0983336520
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	PAVON LEVOYER GLADYS MONSERRAT		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707341440
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/17/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SANTA PRISCA
CALLE	AV 10 DE AGOSTO	NÚMERO	N39-155
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIGUJA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	HOSPIFUTURO PISO 1
NÚMERO DE OFICINA	108	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL HOSPITAL
CORREO ELECTRÓNICO	monsitapavon@hotmail.com	TELEFONO	023980100
		CELULAR	0988408660

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	MALLAMA GOYES ALVARO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1752010890
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/17/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SANTA PRISCA
CALLE	GRANDA CENTENA	NÚMERO	OE4-350
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANO ANDRADE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL CANAL CUATRO
CORREO ELECTRÓNICO	goyes38@hotmail.com	TELEFONO	022249638
		CELULAR	0988408660

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: PAVON LEVOYER GLADYS MONSERRAT

Identificación 1707341440

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.