

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|---------------------------------------|---------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| MEDICAL TRACK MANTA MEDITRACKMANTA CIA.LTDA. | | 1391900740001 | 313583 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | MANABI | MANTA |
| CIUDADELA LAS ACASIAS | | BARRIO | CALLE |
| | | SANTA MARTHA | CALLE 12 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| CALLE 16 | | | SN |
| EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO CLINICA HOSPITAL TRACK MANTA | BLOQUE | LAS ACASIAS |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | KM | SN |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO | CAMINO | VIA A LA UNIVERSIDAD LAICA |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | ELOY ALFARO D |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | rocio_naranja55@hotmail.com | TELEFONO 2 | 022240852 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | contabilidad@medicaltrack.com.ec | CELULAR | 0981589689 |
| SITIO WEB | www.medicaltrack.com.ec | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ZAMBRANO CHAVEZ JIMMY PATRICIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1307614717 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/4/19 12:00 AM | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | MANTA |
| CIUDADELA | SN | BARRIO | SN |
| CALLE | LAS ACASIAS | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA A SAN MATEO | CONJUNTO | SN |
| BLOQUE | SN | EDIFICIO/C.C. | SN |
| NÚMERO DE OFICINA | SN | KM | SN |
| CAMINO | VIA SAN MATEO | REFERENCIA UBICACIÓN | SN |
| CORREO ELECTRÓNICO | contabilidad@medicaltrack.com.ec | TELEFONO | 052625683 |
| | | CELULAR | 0990632611 |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|----------------------|-----------------------------------|-----|---------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA JURIDICA | | |
| RAZÓN SOCIAL | MEDICAL TRACK AXSTRACK CIA. LTDA. | | |
| NÚMERO DE EXPEDIENTE | 0 | RUC | 1791316037001 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

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.