

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|-------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMPAÑÍA MANTA MEDICAL INSUQUIRUR S.A. | 1391823630001 | 701038 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | MANABI | MANTA | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| S/N | S/N | M3 | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV 24 | CONJUNTO | S/N |
| EDIFICIO/C.C. | LA FORTALEZA | BLOQUE | PISO 4 |
| NÚMERO DE OFICINA | 3D | KM | S/N |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE KFC | CAMINO | S/N |
| CASILLERO POSTAL | S/N | TELEFONO 1 | 055001929 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | taita.1984@hotmail.com | TELEFONO 2 | S/N |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | tatianatapiam@manamed-inq.com | CELULAR | 0982259537 |
| SITIO WEB | ventas@manamed-inq.com | FAX | S/N |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PRUSS NAVARRETE ARIADNA SOFIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1310585433 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/16/19 12:00 AM | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | MANTA |
| CIUDADELA | URBANIZACION BARBASQUILLO | BARRIO | CDLA BARBASQUILLO |
| CALLE | SN | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SN | CONJUNTO | URBANIZACIÓN |
| BLOQUE | PISO 4 | EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO SOFIA |
| NÚMERO DE OFICINA | SN | KM | SN |
| CAMINO | SN | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A CEMENTERIO SANTA DE MARIANITA |
| CORREO ELECTRÓNICO | aryprussn@manamed-inq.com | TELEFONO | 052384570 |
| | | CELULAR | 0982259537 |

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 |

Nombre: PRUSS NAVARRETE ARIADNA SOFIA

Identificación 1310585433

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.