

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
CENTRO OFTALMOLOGICO MANABI ENACE S.A.		1391792026001	145236
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		MANABI	PORTOVIEJO
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		CIUD. UNIVERSITARIA	AV. PAULO EMILIO MACIAS
			<b>NÚMERO</b>
			108 CONSUL
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. REALES TAMARINDOS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CLÍNICA SAN ANTONIO	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CLINICA SAN ANTONIO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052338115
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	xinc_08@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	lisbecita1989@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0997343632
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	052634397

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	NAVIA CEDEÑO XAVIER ISIDRO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1307372647
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	14/03/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
		<b>PARROQUIA</b>	12 DE MARZO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AMERICA 503 Y AV. UNIVERSITARIA	<b>NÚMERO</b>	503
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AVENIDA UNIVERSITARIA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	SECRETARIA DE GESTION DE RIESGO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	xinc_08@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	052338115
		<b>CELULAR</b>	0997343632

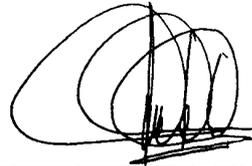
Superintendencia de Compañías  
24 ABR 2014  
**RECIBIDO**

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

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: NAVIA CEDEÑO XAVIER ISIDRO  
Identificación 1307372647

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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