



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA MANAIMAGEN S.A..

La compañía **MANAIMAGEN S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Noveno del Cantón PORTOVIEJO**, el **27/08/2013**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC.DIC.P.13.

0718

1.- DOMICILIO: Cantón PORTOVIEJO, provincia de MANABI.

2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 200.000,00 Número de Acciones 200.000 Valor US\$ 1,00; Capital Autorizado: US\$ 400.000,00

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: LA EXPLOTACIÓN, PRESTACIÓN Y SERVICIO DE DIAGNÓSTICOS E IMÁGENES DE ALTA CALIDAD EN LOS CAMPOS MÉDICOS COMO RAYOS X, MAMOGRAFÍAS, TOMOGRAFÍAS, ETC.

Portoviejo,

28 OCT 2013

Ab. Jacinto Cabrera Cedeño
INTENDENTE DE COMPAÑÍAS DE PORTOVIEJO

NOTA: Este extracto deberá publicarse en un periódico de mayor circulación en el domicilio principal de la compañía.



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO PARA REGISTRO DE DIRECCIÓN DOMICILIARIA

RAZON O DENOMINACIÓN SOCIAL:		MANATHAGAN S.A.	
EXPEDIENTE:		RUC:	NACIONALIDAD: ECUATORIANA
NOMBRE COMERCIAL:		MANATHAGAN S.A.	
DOMICILIO LEGAL			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	
MANABI	PORTOVIÑO	PORTOVIÑO	
DOMICILIO POSTAL			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	
MANABI	PORTOVIÑO	PORTOVIÑO	
PARROQUIA:	BARRIO:	CIUDADELA:	
CALLE:	NÚMERO:	INTERSECCIÓN/MANZANA:	
AV. REALDE TAHARINDOS		S/N	
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:	
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:	OFICINA No.:	
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	
	052441438		
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1:	CORREO ELECTRÓNICO 2:	
	MANATHAGAN@S@YAHOO.ES		
CELULAR:	FAX:		
0999429795			
REFERENCIA UBICACIÓN:	CENTRO CARDIOLOGICO DEL DOCTOR HAROLD CEDAÑO		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	HAROLD SEGUNDO CEDAÑO MACIAS		
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:	130502237-6		

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.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nota: el presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

VA-01.2.1.4-F1