

SOLICITUD DE ACCESO Y DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Guayaquil jueves 31 enero 2013

PROAÑO MANOSALVA ALFONSO XAVIER, en mi calidad de Representante Legal de la compañía GOMAX S.A., con Expediente Número 129618 y RUC 0992546492001 solicito se me otorgue la clave de acceso para ingresar al portal web de la Superintendencia de Compañías ([www.supercias.gob.ec](http://www.supercias.gob.ec)) y presentar periódicamente la información financiera y societaria de mi representada mediante el sistema y los procesos que se han dispuesto para el efecto, de acuerdo a las siguientes condiciones:

- a) La compañía se compromete a cumplir las disposiciones establecidas en el Reglamento para la actualización de la información general, y el registro y obtención de claves de acceso en línea al portal web institucional, de las sociedades sujetas al control y vigilancia de la Superintendencia de Compañías, expedido mediante Resolución No. SC.SG.DRS.G.12.014 del 25 de septiembre del 2012.
- b) La compañía debe utilizar los mecanismos electrónicos habilitados en el portal web de la Superintendencia de Compañías para la transmisión de su información financiera y societaria.
- c) La compañía asume la responsabilidad total sobre la veracidad, exactitud, consistencia e integridad de la información financiera y societaria que transmita a través del sistema informático provisto por la Superintendencia de Compañías para este fin.
- d) El representante legal de la compañía es el responsable del uso de la clave de acceso otorgada y como tal asume todas las responsabilidades legales que de su uso se deriven.
- e) La compañía se compromete a conservar los soportes físicos de la información presentada, así como el comprobante de presentación de información generado por el sistema de la Superintendencia de Compañías.
- f) La Superintendencia de Compañías se reserva el derecho a negar, restringir o condicionar el acceso al portal web institucional y los programas informáticos que en este se incluya, de forma total o parcial, a su entera discreción, así como a modificar los servicios y contenidos del mismo, en cualquier momento y sin necesidad de previo aviso.

Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de la información que se presente a través del sistema y mediante el acceso otorgado; y, acepto que en caso de que la información transmitida no cumpla con los requisitos exigidos, la Superintendencia de Compañías aplique las sanciones previstas en la ley.

Atentamente,



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PROAÑO MANOSALVA ALFONSO XAVIER  
Identificación 1201915020



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

AP-03.3.1.3-F3 Solicitud de Acceso y Declaración de Responsabilidad

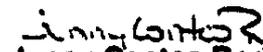
Señor doctor  
**ALFONSO XAVIER PROAÑO MANOSALVAS**  
Ciudad.-

De mis consideraciones:

Cúmpleme poner en su conocimiento que la Junta General Extraordinaria de Accionistas de la Compañía GOMAX S.A. -constituida mediante Escritura Pública autorizada por el Notario Vigésimo Primero de Guayaquil, Dr. Marcos Díaz Casquete, el día 19 de diciembre del 2007, inscrita en el Registro Mercantil de esta ciudad, el 10 de enero del 2008- en sesión celebrada el día de hoy, resolvió designar a usted **GERENTE GENERAL** de la Compañía, por un período de CINCO años y con los deberes y las atribuciones constantes en sus Estatutos Sociales, particularmente los señalados en el Artículo Duodécimo de los mismos.-

En el desempeño de sus funciones usted ejercerá, individualmente, la representación legal, judicial y extrajudicial de la Compañía. Usted reemplaza al señor Leonel Jurado Dumes, quien renunció y cuyo nombramiento fue inscrito en el Registro Mercantil con fecha 21 de enero del 2008.-

Muy atentamente,

  
**Jenny Cantos Rodriguez**  
**SECRETARIA AD-HOC**

Conste expresamente que acepto el nombramiento que antecede.- Mi nacionalidad es ecuatoriana; y, mi cédula de identidad es la número 1201915020.-  
Guayaquil, 8 de diciembre del 2008.-

  
**Dr. Alfonso Xavier Proaño Manosalvas**





# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 0002546482001  
 RAZON SOCIAL: GOMAX S.A.  
 NOMBRE COMERCIAL:  
 CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS  
 REP. LEGAL / AGENTE DE RETENCION: PROARO MANOALVAS ALFONSO XAVIER  
 CONTADOR: DIAZ ALAVA ROSA AMELIA

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 10/01/2008      FEC. CONSTITUCION: 10/01/2008  
 FEC. INSCRIPCION: 14/02/2008      FECHA DE ACTUALIZACION: 27/01/2010

### ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

COMPRA, VENTA, ALQUILER Y EXPLOTACION DE BIENES INMUEBLES PROPIOS O ALQUILADOS

### DIRECCION PRINCIPAL:

Provincia: GUAYAS    Cantón: GUAYAQUIL    Parroquia: CARBO (CONCEPCION)    Calle: CAÑAR    Número: 807  
 Intercambio: CORONEL    Edificio: CENTRO MEDICO ESCOLAPIO BOS    Piso: 1    Oficina: 1    Referencia ubicación:  
 JUNTO A LA CLINICA ALCVAR    Telefono Trabajo: 049128121    Telefono Trabajo: 042448460

### OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- \* ANEXO DE COMPRAS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* DECLARACION DE IMPUESTO A LA RENTA, SOCIEDADES
- \* DECLARACION DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACION MENSUAL DE IVA

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001  
 JURISDICCION: REGIONAL LITORAL SURI GUAYAS



*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

*[Handwritten Signature]*  
 SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: WVP231001      Lugar de emisión: GUAYAQUIL ROSA BORDA DE Pacha y hora: 28/01/2010

# SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 0892546492891  
**RAZON SOCIAL:** GOMAX S.A.

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001      **ESTADO:** ABERTO      **MATRIZ:**      **REG. INICIO ACT.:** 10/01/2008  
**NOMBRE COMERCIAL:**      **REG. CIENNE:**  
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**      **REG. MERCIO:**  
**COMPRA, VENTA, ALQUILER Y EXPLOTACION DE BIENES INMUEBLES PROPIOS O ALQUILADOS**

## DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

**Provincia:** GUAYAS      **Cantón:** GUAYAQUIL      **Parroquia:** CARBO (CONCEPCION)      **Calle:** CAÑAR      **Número:** 807      **Intercambio:** CORONEL      **Referencia:** JUNTO A LA CLINICA ALCIVAR      **Edificio:** CENTRO MEDICO ESCULAPIO DOS      **Piso:** 1      **Cócher:** 1  
**Teléfono Trabajo:** 945129121      **Teléfono Trabajo:** 942448450



Washington F. Vecilla Pérez  
DELEGADO DEL R.U.C.  
Servicio de Rentas Internas  
Litoral Sur

*[Handwritten Signature]*  
\_\_\_\_\_  
RUBRO DEL CONTRIBUYENTE

*[Handwritten Signature]*  
\_\_\_\_\_  
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Línea: WFP-231001

Lugar de emisión: GUAYADULNOBA BORJA DE Fecha y hora: 28/01/2010



**CORPORACIÓN NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT EP**

RUC: 1768152560001  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL

**FACTURA**

Autorización SRI No.:  
1110783888 01/03/2012  
Válida hasta: 01/03/2013

Vainilla EA-66 y Amazonas edición 2012 Tr. Altera (593 7) 3968 102

Resolución No. 1398

ZONA:		PERÍODO DE CONSUMO: AGOSTO 2012	FACTURA No.: 001-001-013244690
NOMBRE: PROANO MANOSALVAS ALFONSO XAVIER		CC./RUC: 1201915020	MESES INGRESOS: 1
DIRECCIÓN DE EMISIÓN: CANAR 606 Y CORONEL		FECHA DE EMISIÓN: 10/09/2012	CATEGORÍA: PBX
BANCO: GUAYAQUIL	RUTR: ENTREGA NORMAL	TIPO DE SERVICIO: TELEFONIA	VALOR RECLAMO: 0
CANAL DE PAGO: VENTANILLA	BANCO: 419282741A2B8577	CUENTA O TARJETA: 241E44686489A36F	NÚMERO DE SERVICIO: 42448450

R2\_0YE\_CD\_75708\_15

**DETALLE DE RUBROS**

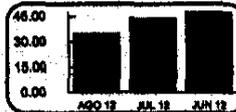
CONCEPTO	UNIDADES	VALOR	CONCEPTO	UNIDADES	VALOR
PENSION BASICA	-	12.00			
LLAMADA REG AUTOMATICA	86m40s	4.85			
CONS. LOCAL AUTOM.OTRAS REDES	93m27s	2.62			
DETALLE DE LLAMADAS	-	0.70			
CONSUMO LOCAL	471m47s	11.32			
<b>SUBTOTAL</b>	-	<b>31.49</b>			
I.C.E (15%)	-	0.00			
IMPUESTO VALOR AGREGADO (12%)	-	3.78			
DEVOLUCION ICE TERCERA EDAD	-	0.00			
DEVOLUCION IVA TERCERA EDAD	-	0.00			
<b>TOTAL FACTURA</b>	-	<b>35.27</b>			
INTERES POR MORA	-	0.00			
INTERES FINANCIAMIENTO	-	0.00			
<b>TOTAL A PAGAR</b>	-	<b>35.27</b>			

ORIGINAL-CLASIFICADO

**ESTE DOCUMENTO NO ES UNA CONSTANCIA DE PAGO SIN EL SELLO DE CAJA**

**INFORMACION IMPORTANTE:** el RUC 1201915020 se encuentran asociado(s) 4 número(s) telefónico(s). Evite el corte del servicio con la cancelación del valor de esta factura hasta la fecha de vencimiento; y posterior la suspensión total de los servicios a los 60 días de emisión la primera factura impaga; a más del ejercicio de la acción conciliva, contemplada en la Ley Orgánica de Empresas Públicas, para la recuperación de los valores adeudados a CNT E.P.

En caso de existir algún valor impago este se sumará e transferirá a otro u otros servicios que tenga a su nombre.



PARA ATENCIÓN DE RECLAMOS NO RESUELTOS POR LA OPERADORA LLAME GRATIS A LA SUPERTEL: 1800-567-567

**PERÍODO FACTURADO**

FACTURA No.	CUPO NÚMERO	NÚMERO SERVICIO	FECHA DE VENCIMIENTO:	VALOR RECLAMO	VALOR A PAGAR
001-001-013244690	209570251	42448450	11 - OCTUBRE - 2012	0	35.27

