

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						Sen		153	427
	RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC 1791989848001		EXPEDIENTE					
	HOSPIMAGENES S.A.			153	427				
	NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PA	RROQUIA	
	HOSPIMAGENES S.A.			PICHINCHA		QUITO	ÇUN	MBAYÁ	
	CIUDADELA			BARRIO		CALLE	ΝÚ	MERO	
	PRIMAVERA			CUMBAYA		AV. INTEROCEANICA	KM	12.5	
	NTERSECCIÓN/MANZANA AV. FLORENCIA DIFICIO/C.C. HOSPITAL DE LOS VALLE IÚMERO DE OFICINA PB EFERENCIA UBICACIÓN INTERIOR HOSPITAL DE I					CONJUNTO			
				s		BLOQUE			
						KM			
				LOS VALLES		CAMINO			
	CASILLERO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO 1 ammys2201@hotmail.com			TELEFON TELEFON		022	022379068	
	CORREO ELECTRÓNICO 1								
	CORREO ELECTRÓNICO 2				C	CELULAR		8394005	
	ITIO WEB				F	AX	022	379066	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL									
	PROVINCIA	PROVINCIA PICHINCHA			CANTON		QU	ITO	
	INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO								
	TIPO DE PERSONA	JRAL							
				AR JUAN CARLOS					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD		N	1706492558		
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL							ECUADOR	
	CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GE		GERENTE GENER	AL PROVINCIA			PICHINCHA		
	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL  CIUDADELA GRANDA CENTO VOZ ANDES INTERSECCIÓN/MANZANA AV. AMERICA BLOQUE  NÚMERO DE OFICINA S1  CAMINO  CORREO ELECTRÓNICO juancarlosguero		28/07/11 0:00		CANT	NO		QUITO	
			20/07/11 0.00	20/01/11 0.00		PARROQUIA		SANTA PRISCA	
			GRANDA CENT	FNO	BARR	10		LAY	
				2.10	NÚMERO			39158	
				CONJUNTO					
			EDIFICIO/C.C.		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
				REFERENCIA UBICACIO		ÓΝ	A DOS CUADRAS D		
			1100@gmail.com			J.,	HOSPITAL VOZ ANDES 022256313		
					CELULAR			0983213888	
					J				





## FECHA DE EMISIÓN 20/11/2012

CÓDIGO 0000011684

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUERRA SALAZAR JUAN CARLOS

-1. c. ouenning

Identificación 1706492558

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

29/11/2012

Superintendencia De COMPAÑÍAS 2 8 NOV. 2012 OPERADOR 2 QUITO

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



## SOLICITUD DE ACCESO Y DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Guayaquil martes 20 noviembre 2012

GUERRA SALAZAR JUAN CARLOS ,en mi calidad de Representante Legal de la compañía HOSPIMAGENES S.A. , con Expediente Número 153427 y RUC 1791989848001 solicito se me otorgue la clave de acceso para ingresar al portal web de la Superintendencia de Compañías (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 Compañía para la trasmisión 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 trasmita 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

C. ouenn

DECOMPANÍAS

2 8 NOV. 2012

OPERADOR 2

QUITO

Nombre: GUERRA SALAZAR JUAN CARLOS

Identificación 1706492558

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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