

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

|                                    |                                |                   |                      |                  |
|------------------------------------|--------------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> |                                | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b>    |                  |
| HOSPITAL DEL RIO HOSPIRIO S.A.     |                                | 0190316564001     | 32688                |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            |                                | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>        | <b>PARROQUIA</b> |
| CIUDADELA                          |                                | AZUAY             | CUENCA               | MONAY            |
|                                    |                                | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>         | <b>NÚMERO</b>    |
|                                    |                                | MONAY             | AV. 24 DE MAYO SIN N | S/N              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | AV. DE LAS AMERICAS            | <b>CONJUNTO</b>   |                      |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               | EDIFICIO CONJUNTO HOSPITALARIO | <b>BLOQUE</b>     |                      |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           | 2DO.                           | <b>KM</b>         |                      |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | AUTOPISTA CUENCA AZOGUES       | <b>CAMINO</b>     |                      |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                                | <b>TELEFONO 1</b> | 2459555              |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | pilartapia2003@yahoo.com       | <b>TELEFONO 2</b> | 072812887            |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        | secgerencia@hospirio.com.ec    | <b>CELULAR</b>    | 0984363002           |                  |
| <b>SITIO WEB</b>                   | hospitaldelrio.com.ec          | <b>FAX</b>        | 2812887              |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |       |               |        |
|------------------|-------|---------------|--------|
| <b>PROVINCIA</b> | AZUAY | <b>CANTON</b> | CUENCA |
|------------------|-------|---------------|--------|

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

|   |                                    |                              |               |
|---|------------------------------------|------------------------------|---------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL                    |                              |               |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>  | MOSCOSO VINTIMILLA ALBERTO ESTEBAN |                              |               |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                             | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0101042125    |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                         | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR       |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | PRESIDENTE                         | <b>PROVINCIA</b>             | AZUAY         |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 27/10/10 12:00 AM                  | <b>CANTON</b>                | CUENCA        |
|   |                                    | <b>PARROQUIA</b>             | SAN SEBASTIÁN |
| <b>CIUDADELA</b>  |                                    | <b>BARRIO</b>                |               |
| <b>CALLE</b>  | CAPULIES                           | <b>NÚMERO</b>                | SN            |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | GRAN COLOMBIA                      | <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>  | ZONA ROSA     |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | emoscopi@hotmail.com               | <b>TELEFONO</b>              | 072459555     |
|   |                                    | <b>CELULAR</b>               | 0999755954    |

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

|  |                         |                       |                   |
|--|-------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL         |                       |                   |
| NOMBRES Y APELLIDOS  | FLORES LILLO SERGIO     |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1727859819        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL         | PROVINCIA             | AZUAY             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 15/08/12 12:00 AM       | CANTON                | CUENCA            |
|  |                         | PARROQUIA             | EL BATÁN          |
| CIUDADELA  |                         | BARRIO                |                   |
| CALLE  | AV. 12 DE ABRIL         | NÚMERO                | SN                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | GILBERTO GATO           | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE   |                         | EDIFICIO/C.C.         | BELLEVUE          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                         | KM                    |                   |
| CAMINO   |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | TERCER PISO D 304 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | sflores@hospirio.com.ec | TELEFONO              | 072459555         |
|  |                         | CELULAR               | 0939204896        |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |    |    |
|--|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | NO | X  |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | X  | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                                | SI | NO | X  |

*Moscoso*  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOSCOSO VINTIMILLA ALBERTO ESTEBAN  
Identificación 0101042125

Funciones Subrogante:

*Flores Lillo*  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLORES LILLO SERGIO  
Identificación 1727859819

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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