

**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>
HOSPIRIO	AZUAY	CUENCA	MONAY
<b>CIUDADELA</b>	<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 APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MOSCO 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>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	SAN SEBASTIÁN
<b>CALLE</b>	CAPULIES	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GRAN COLOMBIA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	emoscopi@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ZONA ROSA
		<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		
APELLIDOS Y NOMBRES	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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LUDEÑA OCAMPO CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917744104
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	07/05/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AURELIO AGUILAR	NÚMERO	151
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SOLANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PUERTA LATERAL COLEGIO BENIGNO MALO
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia.general@hospirio.com.ec	TELEFONO	2814831
		CELULAR	0986983740

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

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

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOSCOSO VINTIMILLA ALBERTO ESTEBAN  
Identificación 0101042125

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUDENA OCAMPO CARLOS  
Identificación 0917744104

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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