

FORMULARIO PARA LA ACTUALIZACION DE INFORMACIÓN RELEVANTE DE ENTIDADES EMISORAS

“El emisor certifica que los datos contenidos en el presente formulario son congruentes con los registros correspondientes y con la información disponible a la fecha, y que no se omite información que pueda afectar materialmente la situación financiera de la entidad emisora”

Mes de AGOSTO 2008

Por el presente informe, la entidad **Alimentos, Sociedad Anónima**, según el legal saber y entender de su representante legal **Ingeniero Eduardo Castillo Di Vito** manifiesta que a la fecha, la situación de la entidad en cuanto a los siguientes puntos es:

- | | | |
|---|----|---|
| 1. Han existido cambios sustanciales en la situación financiera, tales como pero no limitados a: incrementos en el apalancamiento u. relación entre flujos de efectivo Provenientes del negocio y cumplimiento de obligaciones generadas por la colocación de los valores. | SI | NO
<input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Han existido cambios en la situación financiera, tales como pero no limitados a: Aumentos de capital, reducción de niveles de endeudamiento, dividendos decretados, fecha de pago de los mismos, monto pagado o porcentaje que Representa de las utilidades así como el año al que estos corresponden, etc. o haberse decretado la distribución de dividendos también debenturariamente. | SI | NO
<input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. Existe planteamiento de demandas o de reclamos por vía arbitral de cualquier Naturaleza en contra de la entidad. | SI | NO
<input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. Se ha obtenido resolución favorable en demandas o reclamos planteados por vía Vía arbitral o judicial. | SI | NO
<input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. Existen planteamientos de reparos fiscales, relacionados con las obligaciones frente al Instituto Matemático de Seguridad Social. | SI | NO
<input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Existen planteamientos de conflictos colectivos de carácter económico o pago de huelgas de hecho o en general, de conflictos substanciales de naturaleza laboral. | SI | NO
<input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. Se han suscitado terminaciones de contratos de suministro con clientes, acreedores, clientes o con nuestros participantes/proveedores. | SI | NO
<input checked="" type="checkbox"/> |


8	Se han suscrito contratos de suministro con clientes o proveedores sin pagar antes	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
9	Se ha suscrito terminaciones de contratos de agencia, representación o distribución con terceras personas o entidades por quienes la entidad que represento actúa como agente representante o distribuidora	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
10	Se han suscrito contratos de agencia, representación o distribución con terceras personas que tengan una incidencia en la buena marcha del negocio	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
11	Han ocurrido siniestros que no estaban contemplados en el contrato cuya cobertura por la póliza o pólizas respectivas se encuentra sujeta a discusión con la entidad aseguradora o sus ajustadores	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
12	Se han adquirido nuevas pólizas de seguro o mejoras en la cobertura de las existentes	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
13	Se han producido hurtos, robos, desastres, estafas, robos, delitos contra el Patrimonio de la entidad que represento	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
14	La entidad que represento ha planteado en contra de terceras personas demandas o acciones judiciales o arbitrales conducentes al cobro, Recuperación de sumas de dinero, bienes o derechos que en nuestra Opinión nos corresponden	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
15	Se han presentado por parte de terceras personas reclamos e impugnaciones en contra de la entidad que represento	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
16	Se ha dado por terminada la relación de trabajo entre nuestra entidad y cualquiera de nuestros principales administradores o gerentes	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
17	Se ha contratado nuevo personal altamente calificado que se ha agregado al Valor agregado a la administración de la empresa	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>

- | | | |
|--|----|-------------------------------------|
| 18. Se han establecido nuevas agencias o sucursales. | SI | NO |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19. Se han practicado cambios en muestra práctica o sistema contable. | SI | NO |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20. Se ha incumplido con alguno de los acuerdos, hitos, hitos o convenios... que la emisora está sujeta. | SI | NO |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 21. Se ha suscitado cualquier otra circunstancia que, aunque no se encuentre contenida en los puntos anteriores, afecta desfavorablemente la situación de la entidad que representa. | SI | NO |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 22. Se ha suscitado cualquier otra circunstancia que, aunque no se encuentre contenida en los puntos anteriores, afecta favorablemente la situación de la entidad que representa. | SI | NO |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 23. El órgano competente ha convocado a Asamblea General Ordinaria o Extraordinaria de Accionistas? En caso afirmativo, indicar fecha? | SI | NO |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> |

De conformidad con el artículo 134 del Código de Comercio, la Asamblea debe reunirse por lo menos una vez al año dentro de los cuatro meses siguientes al cierre del ejercicio social.

En caso que algunas de las respuestas anteriores hayan sido contestadas afirmativamente, favor especificar las observaciones pertinentes en cuanto a las mismas en documento aparte que deberá adjuntarse al presente formulario. De ser necesario, acompañar documentación adicional para complementar la información requerida.

Guatemala, 05 de Septiembre de 2008


Forma del Representante Legal