

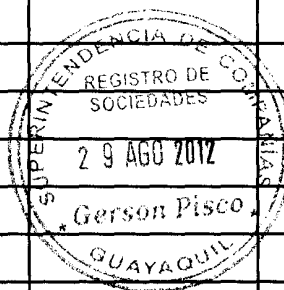
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|----------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | N° | SC NEC.125931.2011.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                      |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|--|-------------------|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |  |  |                   |  | EXPEDIENTE    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIOSALUD S.A.               |                | 0 9 9 2 4 9 7 1 7 3 0 0 1 |       |                 |  |  |  |  |  |                   |  | 1 1 2 5 9 3 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  |  | RNAE              |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                           | 2              | 2                         |       |                 |  |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad   | Cargo       | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|----------------|-------------|--------|
| 0913537650           | MENDOZA PABLO JORGE          | ESTADOUNIDENSE | GERENTE Gen | RL     |
| 1304114521           | MENDOZA NOBOA SONIA ISABEL   | ECUATORIANA    | PRESIDENTE  | RL     |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |
|                      |                              |                |             |        |



NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

|      |     |     |
|------|-----|-----|
| AÑO  | MES | DÍA |
| 2012 |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: PABLO JORGE MENDOZA  
 Identificación 0 9 1 3 5 3 7 6 5 0