

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

País: REPUBLICA DE COLOMBIA

(Country: - Pays:)

El presente documento público

(This public document - Le présent acte public)

Ha sido firmado por:

(Has been signed by: - A été signé par:)

MARIN CANO OSCAR IVAN

Actuando en calidad de:

(Acting in the capacity of: - Agissant en qualité de:)

NOTARIO ENCARGADO

Lleva el sello/stampilla de:

(Bears the seal/stamp of: - Est revêtu du sceau de / timbre de:)

NOTARIAS DE BOGOTA

Certificado

(Certified - Attesté)

En:

(At: - À:)

BOGOTA D.C

El:

(On: - Le:)

3/21/2014 9:41:23 a.m.

Por:

(By: The Ministry of Foreign Affairs of Colombia - Par: Ministère des Affaires Étrangères de la Colombie)

APOSTILLA Y LEGALIZACIÓN

No:

(Under Number: - Sous le numéro:)

A2ODV94131589

Firmado Digitalmente por: (Digitally Signed by:)

Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia

AMPARO DE LA CRUZ TAMAYO RODRIGUEZ

Reason: DOCUMENT AUTHENTICITY

BOGOTA - COLOMBIA

Firma: (Signature:)

Nombre del Titular:

(Name of the holder of document:)

Nom du titulaire:)

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

Tipo de documento:

(Type of document: - Type du document:)

FORMATO COMPOSICION ACCIONARIA

Número de hojas apostilladas:

(Number of pages: - Nombre de pages:)

1

070041003090324

Expedido: 03/17/2014

El Ministerio de Relaciones Exteriores, no asume la responsabilidad por el contenido del documento apostillado. Artículo 3 Ley 455/98

La autenticidad de esta apostilla puede ser verificada en el Registro Electrónico que se encuentra en la siguiente página web:

The authenticity of this Apostille may be verified by accessing the e-Register on the following web site:

L'authenticité de cette Apostille peut être vérifiée en accédant l'e-Registre sur le site web suivant:

www.cancilleria.gov.co/apostilla



TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

REPRESENTANTE EXCLUSIVO DE TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

COMPOSICION CAPITAL

El capital actual de la sociedad es:

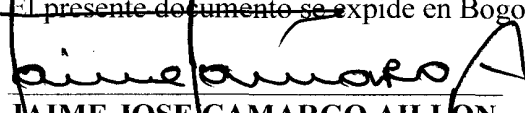
Capital Autorizado	\$3.000.000.000
Capital Suscrito	2.000.000.000
Capital Suscrito y pagado	2.000.000.000
Acciones en circulación	2.000.000
Valor nominal de la acción	1.000

COMPOSICION ACCIONARIA

ACCIONISTAS	%	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD	DOMICILIO
JAIME JOSE CAMARGO AILLON	35.13%	CASADO	COLOMBIANA	BOGOTA D.C.
ROSA MARIA VELOSA DE PUENTES	13.94%	CASADA	COLOMBIANA	BOGOTA D.C.
MARIO VILLATE SUPELANO	9.20%	CASADO	COLOMBIANA	BOGOTA D.C.
JUANITA STELLA BURBANO PABON	9.20%	VIUDA	COLOMBIANA	CALI - VALLE
MARIA CONSTANZA MUÑOZ	5.00%	CASADA	COLOMBIANA	BOGOTA D.C.
SERRANO FORERO Y CIA S. EN C.	4.91%	N/A	COLOMBIANA	BOGOTA D.C.
VISERI S. EN C.	4.91%	N/A	COLOMBIANA	BOGOTA D.C.
SERRANO RIMA LUIS FERNANDO	4.91%	CASADO	COLOMBIANA	BOGOTA D.C.
SERRANO RIMA EDGAR ALBERTO	4.91%	CASADO	COLOMBIANA	BOGOTA D.C.
SERRANO RIMA JUAN CARLOS	4.91%	SOLTERO	COLOMBIANA	BOGOTA D.C.
ACCIONES READQUIRIDAS	3.00%			
100.00%				

Para todos los efectos legales en Ecuador como domicilio fiscal de los accionistas de la sociedad Top Medical Systems S.A. puede tomarse el de la sociedad el cual es la Carrera 18 A No. 103 - 47 Bogotá D.C. (Colombia) PBX (57-1) 8053992. Email topmedical@topmedical.com.co, Fax (57-1) 7035720.

El presente documento se expide en Bogotá, D.C., El día marzo 17 de 2014.


JAIME JOSE CAMARGO AILLON

C.C. 5.434.980 de Chinácota (Norte de Santander)

Gerente General

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

Nit. 860.350.543-9

COLOMBIA

BOGOTÁ, D.C.

Carrera 18A No. 103 - 47

PBX: (57-1) 805 3992

Fax: (57-1) 703 5720

E-mail: topmedical@topmedical.com.co

MEDELLIN

Tel.: (57-4) 311 8540

CALI

Tel.: (57-2) 551 7966

Fax: (57-2) 552 2491





NOTARIA SETENTA Y UNA 71
CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE TEXTO FIRMA Y HUELLA

Ante la Notaría 71 del Circulo de Bogotá D.C. Compareció

Jaime Jose Amargo

Identificado(a) con: C.C.Nº *5434 980* Pasaporte *5*

Nº *5434 980*

De conformidad con lo dispuesto en el Art. 68/960/70
manifestó que el contenido de este documento es cierto,
y que la firma y la huella que lo autoriza es puesta por él/ella
a los *19* días del mes de *Marzo* del año de *2014*
Bogotá D.C.

El declarante:

Jaime Jose Amargo

[Firma]

[Huella]

