

 REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑIAS
FORMULARIO DE NOMINA DE SOCIOS O
ACCIONISTAS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| HOSPNSUMOS INSUMOS HOSPITALARIOS S.A. | 1 7 9 2 0 1 2 3 9 2 0 0 1 | 1 5 4 6 7 8 |

| CAPITAL SUSCRITO | CAPITAL AUTORIZADO | ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) |
|------------------|--------------------|----------------------------|
| \$ 2,000,00 | \$ 2,000.00 | USD.1 |

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

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

2 - Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario.

DECLARACIÓN: 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".

FORMA DE PRESENTACIÓN

| | | |
|-------|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 20 12 | 0 4 | 2 3 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL