

REPÚBLICA DEL ECUADOR



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

**NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU
VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑÍA ECUATORIANA**

1. COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRE..... HOSPITAL DEL RIO HOSPIRIO S.A......
NÚMERO DE EXPEDIENTE... 32688
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL] Ing. Carlos Ludeña Ocampo (Gerente General).

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE.....**EMPRONORTE OVERSEAS INC.**.....
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA.....**PANAMEÑA**.....
DOMICILIO..... **República de Panamá Calle 53 Este Marbella, Torre Swiss Bank,
Mezanine, Panamá,**

NOTA 1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o
Cónsul del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente existente en dicho país.

**3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA
ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS.....**Jorge Eduardo Eljuri Antón**.....
NACIONALIDAD.....**Ecuatoriana**.....
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL.....**0100298421**.....
DOMICILIO..... **Av. Gil Ramírez Dávalos 5-32 y Armenillas**

REPÚBLICA DEL ECUADOR



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS.....**juan Gabriel Eljuri Antón**.....
NACIONALIDAD.....**Ecuatoriana**.....
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL.....**0010071304-9**.....
DOMICILIO.....**Av. Gil Ramírez Dávalos 5-32 y Armenillas**.....

4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	Magestic Trust	Compañía	Costa Rica	Guachipelín, Escazú Edificio Prisma Tercer Piso
2				
3				
4				
5				
6				

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD
EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota 2.-Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN _____
AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

EMPRONORTE OVERSEAS, INC.

CERTIFICACIÓN:

Los suscritos, PLUTARCO COHEN, ELBA FERNANDEZ DE GARCIA y ANGELA JULIA DE LA ROSA en nuestra condición de Directores de **EMPRONORTE OVERSEAS, INC.**, una sociedad incorporada bajo las leyes de la República de Panamá mediante Escritura Pública No.5,361 del 29 de mayo de 1992 de la Notaría Tercera del Circuito de Panamá, y debidamente inscrita a la Ficha 260168, Rollo 35473, e Imagen 0019 el día 1 de junio de 1992, por la presente:

CERTIFICAMOS:

1. Que de acuerdo con el Registro de Acciones de la sociedad, se han emitido las siguientes acciones:

NOMBRE DE ACCIONISTA	N° DE ACCIONES	CERTIFICADO N°	FECHA EMISIÓN
MAGESTIC TRUST	100	012	18/4/2012

2. Que las acciones contenidas en el certificado de acciones N°012 son las únicas acciones emitidas y en circulación de la sociedad a la fecha de esta certificación.
3. Que la presente certificación ha sido realizada en base a la información que reposa en nuestros archivos.

Firmado el día 14 de enero de 2014.



PLUTARCO COHEN
Director



ELBA FERNANDEZ DE GARCIA
Director



ANGELA JULIA DE LA ROSA
Director

Director

Director

Director

Director



Donde yo, el Sr. [Name], en presencia de los señores [Names], comparecimos a V. S. para declarar que el presente documento es una copia fiel del original que se encuentra en mi poder y esta fe la doy por el presente.

[Handwritten signature]



En fe de lo cual, yo el Sr. [Name] y los señores [Names] firmamos y sellamos el presente documento en la ciudad de Cuenca, a los [Date] días del mes de [Month] de [Year].

Certifico que la copia que antecede es fiel copia del documento que en [Date] fojas me fue presentado para su confrontación en Cuenca, a los [Date] de [Month] de [Year].

[Handwritten signature]
Dr. Eduardo E. Palacios Sacoto
NOTARIO PUBLICO NOVENO DEL CANTON CUENCA

Certifico que la copia que antecede es fiel compulsa del documento que en [Date] fojas me fue presentado para su confrontación en Cuenca, a los [Date] de [Month] de [Year].

[Handwritten signature]
Dr. Eduardo E. Palacios Sacoto
NOTARIO PUBLICO NOVENO DEL CANTON CUENCA

Certifico que la copia que antecede es fiel compulsa del documento que en [Date] fojas me fue presentado para su confrontación en Cuenca, a los [Date] de [Month] de [Year].

[Handwritten signature]
Dr. Eduardo E. Palacios Sacoto
NOTARIO PUBLICO NOVENO DEL CANTON CUENCA

