

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2010	N° 102750.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GASTROMEDICA S.A.	0 9 9 2 1 4 6 1 8 4 0 0 1	1 1 0 2 7 5 0
CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
63.020	126.040	1

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
0900724469	ARRIAGA FIALLOS WALTER KLEVER	ECUADOR	2702
0907298558	BAQUERO VILLAGOMEZ JUANA	ECUADOR	100
0900818691	CAMACHO ALVAREZ JORGE FERNANDO	ECUADOR	1000
0908431828	CARRILLO UBIDIA JAVIER HUMBERTO	ECUADOR	500
0914205869	FRUGONE LARREA LUIGI PAOLO	ECUADOR	4500
0902013473	FRUGONE MORLA LUIS FERNANDO	ECUADOR	14018
0903942035	GOMEZ CUESTA NESTOR ARTURO	ECUADOR	3000
1301256796	GONZALEZ GARCIA HERNAN GONZALO	ECUADOR	3000
0904758331	KURI GONZALEZ MARGARITA CECILIA	ECUADOR	4500
0903557635	MARIDUEÑA DEL POZO MANUEL LORENZO	ECUADOR	3000
0901561753	MARRIOTT DIAZ EDUARDO OSWALDO	ECUADOR	4000
0901241471	MENDOZA JAIME RAMON FRANCISCO	ECUADOR	1300
0901987115	MIRANDA MORA VICTOR NORBERTO	ECUADOR	5500
0701968349	NIETO ORELLANA JORGE IVAN	ECUADOR	4500
0905389144	PALADINES PALADINES ERNESTO	ECUADOR	2900
0906794557	PANCHANA EGUEZ GUIDO ANTONIO	ECUADOR	4500
0901989244	PEÑA CARRASCO JUAN DIEGO	ECUADOR	3500
0909640013	SERRANO SUAREZ ANDRES FERNANDO	ECUADOR	500
TOTAL			63020

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará 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".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

Nombre:

Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DR. VICTOR MIRANDA MORA

0 9 0 1 9 8 7 1 1 5