	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2011	Nº SC.NEC.11002.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FIBA MEDICAL C. LTDA.	1 7 9 0 0 2 6 3 5 3 0 0 1	1 1 0 0 2

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
20000	0	1

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1704438389	ALARCON TORRES CESAR ALFONSO	ECUADOR	18000
1701220707	ALARCON CESAR AGUSTO	ECUADOR	1000
1700532334	TORRES CARRERA MERCEDES ELISA	ECUADOR	1000
		TOTAL	

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
12 ABR. 2012
OPERADOR 5
QUITO

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
1 2	0 4	0 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CESAR ALARCON

Identificación: 1704438389