SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL ANO: 2 0 1 1

FORMULARIO No

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL 0 DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
CENTRO CARDIOLÓGICO MAFERCI CÍA. LTDA.	1| 7| 9| 2| 2| 7| 6| 7| 2| 0| 0| 1	1 1| 6| 2| 1| 5|

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	No. ACCIONES/ PARTICIPACIONES	VALOR POR ACCIÓN/ PARTICIPACIÓN
400	40.0	400	1

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL (USD)
1714118013	VITERI VELA MARÍA FERNANDA	ECUATORIANA	100
1714118021	VITERI VELA MARÍA ALEJANDRA	ECUATORIANA	100
1 705372645	VELA LASSO MARÍA ALEXANDRA	ECUATORIANA	200
TOTAL			400

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 el "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 presentación física:

Nombre: FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
VITEFtl VELA MARIO FERNANDO

No. de Documento de Identificación :1 7 0 6 6 5 7 7 2 1