



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O
 ACCIONISTAS

AÑO 2010

SC.NEC.125993.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MEDIGLOBAL S.A.	0 9 9 2 4 9 8 5 8 7 0 0 1	1 2 5 9 9 3
CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
US\$800,00	US\$1.600,00	US\$1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1302177009	BARBERAN TORRES PEDRO	ECUADOR	1.00
0900771148	BIGALLI PIPPA ARNALDO MASSIMILIANO	ECUADOR	3.00
0900836487	CABEZAS TAMAYO GASTON	ECUADOR	13.00
0905688651	COLLANTES ROMERO GINA GISELLA	ECUADOR	3.00
0918574088	CORREDOR RODRIGUEZ ADRIANA ESTELLA	ECUADOR	3.00
0904044674	GONZALEZ FERNANDEZ JUAN GERARDO	ECUADOR	19.00
1100606993	JARAMILLO JARAMILLO LEONEL FRANCISCO	ECUADOR	6.00
0901244376	MARZO SERRANO MARIA	ECUADOR	6.00
0903240851	ORTEGA GOMEZ CARLOS	ECUADOR	3.00
0903306355	PARRA PAREDES BOLIVAR ERNESTO	ECUADOR	5.00
0904751518	PARRA PAREDES NELLY PATRICIA	ECUADOR	240.00
0901931923	PARRA PAREDES SUSANA	ECUADOR	5.00
0903052843	PLAZA CEPEDA JAIME ERNESTO	ECUADOR	6.00
0904767605	PONCE CASTRO CLEMENCIA	ECUADOR	10.00
0910855667	RIOFRIO RIOFRIO MAURICIO AUGUSTO	ECUADOR	6.00
0903483006	TORRES TREJO ECUCLIDES ALEJANDRO	ECUADOR	13.00
0906528013	TORRES VALVERDE JANET	ECUADOR	3.00
0900014887	VALENCIA LEAL LENIN	ECUADOR	1.00
0908898638	VIÑAN SIERRA EDUARDO ANGEL	ECUADOR	454.00
TOTAL			\$ 800.00

- 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

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dra. Nelly Parra Paredes

Identificación: 0 9 0 4 7 1 5 1 8

