

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

ABO	2011
-----	------

SC.NEC.96340.2011.1

A: DATOS GENERALES: EDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIO	N SOCIAL	RUC						EXPEDIENTE														
SERVICIOS ANGIOMANABI	MEDICOS CIA LTDA	1	3	9	1	7	5	8	0	1	4	o	0	1		9	6	3	4	0		<u> </u>
CAPITAL SI	JSCRITO			_	API	TAL	ΑU	ror	ZAL	ю	_				ACC	#OE	i/PA	RTIC	IPA	MÔK	(US	D)
75	0	{					0											1				

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1305444521	MACHUCA MERA JOSE MIGUEL	ECUADOR	100
1305022376	CEDEÑO MACIAS HAROLD SEGUNDO	ECUADOR	100
1304356486	COBEÑA SOLIS JORGE ENRIQUE	ECUADOR	100
1305726547	DOUMET MIRANDA FADEL FARID	ECUADOR	100
1301935878	ORTIZ FERRIN EDGAR RICARDO	ECUADOR	25
1302150089	RODRIGUEZ BAILON ANA MERCEDES	ECUADOR	100
1300147475	VILLACRECES COLMOT VICENTE VIRGILIO	ECUADOR	200
909005191	VIVAS GULJARRO JOSE GABRIEL	ECUADOR	25
		TOTAL	750

HOTA: 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 responsabilisa per la versalidad de la información proposicionda en el presente formalación en compañía en compañía en compañía en el estámico de estámico de la ley de Compañía, normada en "ERGLAMENTO QUE ESTÁMICO LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁM OSUMADAS A REMITIR A LA SUPERIFIENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO MES DÍA 20 12 0 4 0 2 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ombre: HAROL CEDEÑO MACIAS

Identificación: 1 3

1 3 0 5 0 2 2 3 7 6

