| | REPUBLICA DEL ECUADOR<br>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS<br>FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS | AÑO 2010 | Nº SC.NEC.132756,2010,1 |
|---|---|---|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| MEDICALPLUS S. A. | 0 9 9 2 5 9 1 3 2 3 0 0 1 | 1 3 2 7 5 6 |

| CAPITAL SUSCRITO | CAPITAL AUTORIZADO | ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) |
|---|---|---|
| 800 | 1,600,00 | 1 |

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos | Nacionalidad | Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 0913628939 | MOLINA RAMOS WILSON STALYN | ECUATORIANO | 400,00 |
| 0908596927 | OCHOA CAMPOZANO MARIA FERNANDA | ECUATORIANO | 400,00 |
| | | TOTAL | 800,00 |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
REGISTROS DE EXPEDIENTES
02 MAY 2011
Olga Montalvan
GUAYAQUIL

**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 DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MARIA FERNANDA OCHOA CAMPOZANO
Identificación 0 9 0 8 5 9 6 9 2 7