| | REPUBLICA DEL ECUADOR<br>SUPERINTENDENCIA DE<br>DE COMPAÑIAS FORMULARIO DE NOMINAS DE<br>SOCIOS O ACCIONISTAS | AÑO 2011 | N° SC.NIIF.140264.2011.1 |
|---|---|---|---|

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| PROTHALIA S. A. | 0992724064001 | 140264 |

| CAPITAL SUSCRITO | CAPITAL AUTORIZADO | ACCIÓN PARTICIPACIÓN (USD) |
|---|---|---|
| 800.00 | 1,600.00 | 1.00 |

**B: *NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS***

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos | Nacionalidad | Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 0905624128 | HENRIQUES AYCAR CARLOS ARMANDO | ECUATORIANA | 640.00 |
| 0912345881 | HENRIQUES BAQUERIZO CARLOS PABLO | ECUATORIANA | 160.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | 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 artícul 20y23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIRA *LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A* SU CONTROL Y VIGILANCIA".**

FIRMA DEL REPRESENTANTE

| AÑO | MES | DIA |
|---|---|---|
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
**Nombre:** HENRIQUES BAQUERIZO CARLOS PABLO
**Identificacion:** 0912345881