| | | | |
|---|---|---|---|
| | **REPUBLICA DEL ECUADOR**<br>**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**<br>FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS | **AÑO** 2011 | **Nº** SC.NEC.150752.2011.1 |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| **QUALITY JOB ASESORIA DE RECURSOS HUMANOS CIA LTDA** | 1 7 9 1 9 0 7 9 1 4 0 0 1 | 0 0 1 5 0 7 5 |

| CAPITAL SUSCRITO | CAPITAL AUTORIZADO | ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) |
|---|---|---|
| | | |

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos | Nacionalidad | Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1718837980 | DAVALOS SALAZAR INES NATALIA | ECUADOR | 90 |
| 1706905427 | GUAYAQUIL MEDINA ROCIO GABRIELA | ECUADOR | 810 |
| | | TOTAL | 900 |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
-7 MAYO 2012
OPERADOR 5
QUITO

**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: **GABRIELA GUAYAQUIL MEDINA**

Identificación 1 7 0 6 9 0 5 4 2 7