	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS *FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS*	**AÑO** 2010	**N°** SC.NEC.151715.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MEDICAL TPA S.A	1 7 9 1 9 3 4 4 8 2 0 0 1	1 5 1 7 1 5

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
1000	2000	1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1718226143	ARIZA RODRIGUEZ JOSE RICARDO	COLOMBIANA	800,00
1708549314	BADILLO SANCHEZ LUIS ENRIQUE	ECUATORIANA	200,00
		TOTAL	1000,00

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
1 1	0 4	1 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIELA URBINA

Identificación 1 7 1 7 4 3 7 9 5 6

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

19 ABR. 2011

OPERADOR 13

QUITO