

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

PORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

			_	_
OEA	2	0	J	0

H.	
----	--

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL		EXPEDIENTE
	10000KKKKKK	40153104
Medical Cuba	a Center S.L.	
CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
\$ 800,00	# 800,00	\$ 1.00

**B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS** 

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL	
4-88088484	Saraionto Rodrigues Carbo Mario	Cubeno	480,00	
0-4888844	Ricardo Rias Jesus	Cubeno	160,00	
170634850-3	Ulles Vivince Pable Bamiro	Ecuatorians	160,00	
		<u> </u>		
			<del></del>	
		<del> </del>		
		<del> </del>		
<del></del>			<del></del>	
		<del></del>		
		<del> </del>		
		<del> </del>		
····				
	L	TOTAL	# 800,00	

- MOTA: 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 per la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento u lo disposete en el artículo 20 y 23 de la Loy de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE RETABLECE LA IMPORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU COSTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

ANO MES DIA
2011 06

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

0211NA Risco 1200984936



SUPERINTENDENCIA DE COMPANIAS

- 9 JUK. 2011

VUE SANTO DOMINGO