	REPUBLICA DEL ECUADOR ***SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS*** FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	**AÑO** 2010	**N°** SC.NEC153421.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE MEDICINA MATERNO FETAL PRONATAL CIA LTDA	1 7 9 1 9 8 8 6 6 3 0 0 1	1 5 3 4 2 1

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
3.000,00	0,00	1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
150043189-3	DEL POZO OROZCO MARCO ANTONIO	ECUATORIANA	1.500,00
171059375-5	YEPEZ GARCIA EDUARDO FRANCISCO	ECUATORIANA	1.500,00
		TOTAL	3.000,00

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 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARCO ANTONIO DEL POZO OROZCO

Identificación: 150043189-3

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

19 ABR. 2011

OPERADOR 17

QUITO