



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

**NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU VEZ ES SOCIA  
ACCIONISTA DE UNA COMPAÑÍA ECUATORIANA**



**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRE: UMS CUADRE S.A. SISTEMAS DE UNIDADES MEDICAS  
 NÚMERO DE EXPEDIENTE: 10.388.9  
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: VICTOR ANTONIO CADIZ CERDAS  
 CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: SECRETARIO GENERAL

**2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA**

NOMBRE: UMS UNITED MEDICAL SYSTEMS CHILE S.A.  
 NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: CHILE  
 DOMICILIO: SANTIAGO, CHILE AV. BOGOTAVECINO 3076, OF. 601

NOTA1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Cónsul del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente existente en el país.

**3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MEDARDO OLGA RODRIGUEZ  
 NACIONALIDAD: ECUATORIANO  
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 0901647156  
 DOMICILIO: LA PINTA SAN ILDEFONSO, CASE AL CALLE, DE 103

**4. DATOS DE LOS SOCIOS, ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:**

No.	Nombre y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	TORAL BEICH CAVAFI	CASADO	CHILE	CHILE
2	UMS UNITED MEDICAL SYSTEMS INC	-	EEUU	BOSTON

*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO, ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN: \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_