	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2010	Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
HEDITH & MEDICAL ASSISTANCE	1792019391700 1	134936

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
400		400

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1706690466	GABELA CRIZON BOLIVAR ANDRES	ECUADOR	1
1703877544	GABELA CRIZON PAMELA STEFANIA	ECUADOR	398
1701143081	GABELA CHUMA BOLIVAR HANIBAL	ECUADOR	1
		TOTAL	400

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
22 SET. 2011
OPERADOR 16
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".

Pamela S. Gabela Cruz

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PAMELA GABELA

Identificación: 1705877544

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
2011		