	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	**AÑO** 2011	**Nº** SC.NEC.156738.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
HOMECARE HOME CARE DEL ECUADOR CIA. LTDA	1 7 9 2 0 6 7 6 2 6 0 0 1	1 5 6 7 3 8

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
600		1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1715848360	EGAS TERAN ANDRES	ECUATORIANA	50
1715848378	EGAS TERAN MARIA INES	ECUATORIANA	70
1702778554	EGAS VAREA FELIPE AUGUSTO	ECUATORIANA	100
1702895242	RAAD ANTON JEAN MICHEL	ECUATORIANA	50
1711654226	RAAD VACA ANDRES MICHEL	ECUATORIANA	100
1706778402	RAAD VACA JUAN JOSE	ECUATORIANA	100
1703890036	TERAN HIDALGO MARIA ELENA ALEGRIA	ECUATORIANA	50
1704567484	VACA TRONCOSO MARIA PAULINA DE LOS ANGELES	ECUATORIANA	30
1702767342	VACA TRONCOSO MARIANA DE JESUS BEATRIZ	ECUATORIANA	50
		TOTAL	600

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
27 ABR. 2012
OFICINA 6
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".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 4	2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JEAN MICHEL RAAD ANTON

Identificación: 1 7 0 2 8 9 5 2 4 2