SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No
	2 0 1 1	SC.NEC.158287.2011.1

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACION	RUC	EXPEDIENTE
MEDI CENS PLUS ALGO MAS EN MEDICINA ESPECIALIZADA POR LA VIDA CIA. LTDA.	1 7 9 2 0 9 4 7 7 1 0 0 1	1 5 8 2 8 7

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	No. ACCIONES/ PARTICIPACIONES	VALOR POR ACCIÓN/ PARTICIPACIÓN
420,00	0,00	420,00	1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL (USD)
1708971278	CILIO DIAZ WILBERT VICENTE	ECUATORIANA	140,00
1713145728	GUTIERREZ RAMOS DIEGO RAMON	ECUATORIANA	140,00
1710542687	MUÑOZ RAMOS EDDY FABIAN	ECUATORIANA	140,00
		TOTAL	420,00

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 el "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 presentación física: 24 DEJULIO DE 2012

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **MUÑOZ RAMOS EDDY FABIAN**

No. de Documento de Identificación : 1 7 1 0 5 4 2 6 8 7

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
23 JUL. 2012
OPERADOR 2
QUITO