SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No
	2 0 0 9	

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACION	RUC	EXPEDIENTE
GESTION HOSPITALARIA INTERNACIONAL GESTIN	1 7 9 2 1 0 1 5 1 4 0 0 1	1 5 8 5 1 1

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	No. ACCIONES/ PARTICIPACIONES	VALOR POR ACCIÓN/ PARTICIPACIÓN
800	0	800	$ 1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL (USD)
1703896058	GALO ERNESTO HIDALGO JARAMILLO	ECUATORIANA	400
1700369919	MARIA REGINA BUITRON SUASNAVAS	ECUATORIANA	400
		TOTAL	800

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
24 JUL. 2012
OPERADOR DE 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 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:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARCELO PATRICIO PEREZ BASTIDAS

No. de Documento de Identificación : 1709845208