	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
CITYSALUD ASISTENCIA MEDICA PRIVADA	1 7 9 2 1 4 3 7 0 5 0 0 1	1 6 0 3 9 1

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
5000	5000	1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1701333062	HERRERA ROSALES JORGE OSWALDO	ECUADOR	1250
1001617149	MONCAYO SALAZAR FRANCISCO JAVIER	ECUADOR	1250
1703080901	PAZMIÑO CARRILLO ARMIN RAMIRO	ECUADOR	1250
1709639916	PAZMIÑO MARTINEZ PAOLO CRISTOBAL	ECUADOR	1250
		TOTAL	5000

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
20 11	1 1	0 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SIVA HERRERA MARIA LORENA

Identificación: 1 7 1 0 5 1 8 5 8 8

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
09 NOV. 2011
OPERADOR 16
QUITO