| | | | |
|---|---|---|---|
| | **REPUBLICA DEL ECUADOR**<br>**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**<br>FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS | **AÑO** **2007** | **Nº** SC.NEC.163430.2007.1 |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| | 1 7 9 2 2 1 7 2 3 7 0 0 1 | 1 6 3 4 3 0 |
| **SERVICIOS TECNICOS MEDICOS IMPORTACIONES Y DISTRIBUCIONES BIOMEGA CIA. LTDA.** | | |

| CAPITAL SUSCRITO | CAPITAL AUTORIZADO | ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) |
|---|---|---|
| **$ 400,00** | | **1,00** |

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos | Nacionalidad | Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1713164265 | BENALCAZAR COBA FRANZ JOSEF | ECUATORIANA | $ 160,00 |
| 1800896035 | MELENDEZ CARRASCO EDUARDO RENEE | ECUATORIANA | $ 32,00 |
| 0300439700 | MUÑOZ CRESPO RODRIGO MIGUEL | ECUATORIANA | $ 32,00 |
| 1712385432 | MUÑOZ ORELLANA FRANCISCO ANDRES | ECUATORIANA | $ 160,00 |
| 1711911378 | SILVA ESPINOSA VERONICA GABRIELA | ECUATORIANA | $ 16,00 |
| | | TOTAL | **$ 400,00** |

**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 "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 |
|---|---|---|
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **FRED CABEZAS**

Identificación: **1705312534**

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
18 JUL. 2011
OPERADOR 29
QUITO