| | REPUBLICA DEL ECUADOR<br>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS<br>FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS | AÑO 2011 | Nº SC.NEC.163743,2011,1 |
|---|---|---|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| MEDICALAUDIT AUDITORIA Y ASESORIA MEDICA CIA. LTDA. | 1 7 9 2 2 2 0 8 6 6 0 0 1 | 1 6 3 7 4 3 |

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

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos | Nacionalidad | Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1712229424 | CHIRIBOGA FALCONI MARIA CRISTINA | ECUADOR | 200 |
| 1703915726 | CHIRIBOGA URQUIZO MARCELO HERNAN | ECUADOR | 200 |
| | | TOTAL | 400 |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
27 ABR. 2012
OPERADOR 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 | 0 3 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUIS PORRAS

Identificación: 1 7 1 4 3 3 8 7 2 8