	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2010	Nº SC.NEC.201336.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SYSTEMS MEDICA CIA LTDA	1 1 9 1 7 2 1 6 7 1 0 0 1	2 0 1 3 3 6

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN
408,00	408,00	

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1102578653001	ABENDAÑO MANCINI CLAUDIO ANDRES	ECUATORIANA	46,00
1101979589001	AGUIRRE JARAMILLO JORGE EDUARDO	ECUATORIANA	45,00
1102088315001	AGUIRRE SUAREZ RITA LUCIA	ECUATORIANA	45,00
1101068482001	ARROYO CABRERA DALTON ABDON	ECUATORIANA	45,00
1102069836001	BRAVO GONZALEZ MIGUEL EDUARDO	ECUATORIANA	46,00
1101831137001	CARRION CEVALLOS JOSE VLADIMIR	ECUATORIANA	45,00
1703589034001	CELI CUEVA JAIME FABIAN	ECUATORIANA	45,00
1102333182001	MOREIRA AGUIRRE FANNY PATRICIA	ECUATORIANA	45,00
1102931720001	VAZQUEZ AGUIRRE MARLON VLADIMIR	ECUATORIANA	46,00
		TOTAL	408,00

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
20 11	0 4	2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **Dr. Jose V. Carrion Cevallos**

Identificación: **1 1 0 1 8 3 1 1 3 7**