	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	**AÑO** **2010**	**Nº** **SC.NEC.33493.2010.1**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
	0 1 9 0 3 3 3 1 5 9 0 0 1	3 3 4 9 3

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
1.000,00	**1.000,00**	**1,00**

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
0101244705	**ANDRADE IÑIGUEZ ALFREDO HERNAN**	**Ecuatoriana**	**1,00**
0190153053001	**HOMSI HOSPITAL MONTE SINAI S.A.**	**Ecuatoriana**	**999,00**
		TOTAL	**1.000,00**

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
1 2	0 1	1 6

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **LEONARDO POLO VEGA**

Identificación: **0100871565**