SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO: 2010	FORMULARIO No

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACION	RUC	EXPEDIENTE
MEDICALSUR C. LTDA.	0 7 9 1 7 2 3 8 6 8 0 0 1	0 0 0 3 9 8 9 2

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	No. ACCIONES/ PARTICIPACIONES	VALOR POR ACCIÓN/ PARTICIPACIÓN
400.00	400.00	400	1.00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL (USD)
0102416609	FIGUEROA ZAMORA FRANCISCO FERNANDO	ECUADOR	133
0100981398	LARRIVA CORONEL JOSE ANTONIO	ECUADOR	134
0101604833	PESANTEZ MANCERO CARLOS RAFAEL	ECUADOR	133
		TOTAL	400

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 el "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 presentación física:

FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LARRIVA CORONEL JOSE ANTONIO

No. de Documento de Identificación: 0 1 0 0 9 8 1 3 9 8

30 AGO 2011