

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O  
ACCIONISTAS

AÑO

2010

**Nº**

SC.NEC.44575.2010.1

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

|                             |                           |                            |
|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                       | EXPEDIENTE                 |
| OROTRAVEL S.A.              | 0 9 9 0 8 7 2 5 5 4 0 0 1 | 4 4 5 7 5                  |
| CAPITAL SUSCRITO            | CAPITAL AUTORIZADO        | ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) |
| 8.400,00                    | -                         | US\$0,04                   |

### B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos         | Nacionalidad | Acciones o Aportaciones<br>VALOR TOTAL |
|----------------------|---------------------------------------|--------------|----------------------------------------|
| 1790196682001        | INVERSIONES ARIES S.A. INVARIÉS ✓     | ECUADOR      | 6.804,00                               |
| 09008612898          | RIBADENEIRA RIVERA DANIELA ✓          | ECUADOR      | 168,00                                 |
| 0908612880           | RIBADENEIRA RIVERA DIEGO FERNANDO ✓   | ECUADOR      | 168,00                                 |
| 0908612864           | RIBADENEIRA RIVERA JUAN PABLO ✓       | ECUADOR      | 168,00                                 |
| 1702090877           | RIBADENEIRA TRAVERSARI DIEGO JAVIER ✓ | ECUADOR      | 840,00                                 |
| 0906118286           | RIVERA TAVOLARA HELENA ✓              | ECUADOR      | 168,00                                 |
| 0902502921           | TRUJILLO BUSTAMANTE LUIS ALBERTO ✓    | ECUADOR      | 84,00                                  |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
|                      |                                       |              |                                        |
| <b>TOTAL</b>         |                                       |              | <b>8.400,00</b>                        |

**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:

Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Dra. Rivas Arce  
n: 0908612880