



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRAUMAMED S.A.	1 7 9 0 8 0 9 1 5 3 0 0 1	4 5 8 2 7 - 8
CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
144.395,00	144.395,00	1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1700562935	BRITO RODRIGUEZ TERESITA DE JESUS	ECUATORIANA	91.500,00
0900646100	DUMET BARROSO RUTH ZULEMA	ECUATORIANA	6.830,00
0600335095	ZAVALA HERNANDEZ RAFAEL MARIA	ECUATORIANA	46.065,00
TOTAL			144.395,00

30 ABR. 2012
 OPERADOR 10
 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".

Rafael Zavala H.
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 4	2 7

Nombre: RAFAEL ZAVALA H.
 Identificación: 0 6 0 0 3 3 5 0 9 5