| | REPUBLICA DEL ECUADOR<br>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS<br>FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS | AÑO 2010 | Nº SC.NEC.52831.2010.1 |
|---|---|---|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| CORMEDSALUD CIA. LTDA | 1 7 9 1 2 9 1 1 3 1 0 0 1 | 5 2 8 3 1 |

| CAPITAL SUSCRITO | CAPITAL AUTORIZADO | ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) |
|---|---|---|
| 600 | 600 | 0,4 |

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos | Nacionalidad | Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1303417651 | VIVAR VILLAMAR AURA YELENA | ECUATORIANA | 522 |
| 1300174974 | VIVAR GOMEZ IRMA ELENA | ECUATORIANA | 18 |
| 1301583454 | VILLAMAR GARAY AURA LEONOR | ECUATORIANA | 60 |
| | | TOTAL | 600 |

**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".**

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE PRESENTACION: AÑO 2011 MES ABR DÍA 15

OPERADOR 14
QUITO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: YELENA VIVAR

Identificación: 1 3 0 3 4 1 7 6 5 1