	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2011	N° SC.NEC.64440.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
HEALTHYMED.CIA.LTDA	0 5 9 1 7 2 1 7 4 7 0 0 1	6 4 4 4 0

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
400		1

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
050162029-0	ALARACON FONSECA EDWIN ANIBAL	ECUATORIANO	50,00
050067940-2	CABALLEROS CAMINO JUAN LIBINO	ECUATORIANO	50,00
050091530-1	CAICEDO BARRAGAN GUALBERTP GUSTAVO	ECUATORIANO	50,00
170986244-3	GUTIERREZ BUSTILLOS ROSA AMERICA	ECUATORIANO	50,00
050098051-1	JIMENEZ VELASCO MIGUEL ANGEL	ECUATORIANO	50,00
050238334-2	MOLINA MOLINA NATALI DEL PILAR	ECUATORIANO	50,00
170879803-6	RAMIREZ MALDONADO MARCELO RODRIGO	ECUATORIANO	50,00
050119131-6	RAMIREZ TOCA SEGUNDO FRANCISCO	ECUATORIANO	50,00
		TOTAL	400,00

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
VENTANILLA UNICA EMPRESARIAL
LATACUNGA
03 MAY 2012
Lcda. Sandra Sánchez
ASISTENTE ADMINISTRATIVO

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".

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:
Identificación:

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
2012	05	03