| | | | |
|---|---|---|---|
| | **REPUBLICA DEL ECUADOR**<br>**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**<br>FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS | **AÑO** 2011 | **N°** SC.NEC.85622,2011,1 |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| CUMBAMED S.A. | 1 7 9 1 3 5 8 0 5 8 0 0 1 | 8 5 6 2 2 |

| CAPITAL SUSCRITO | CAPITAL AUTORIZADO | ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) |
|---|---|---|
| 880 | 880 | 0,04 |

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos | Nacionalidad | Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1708675911 | LARCO CHACÓN MARÍA FERNANDA | ECUADOR | 232 |
| 1701710145 | ORTIZ VILLACRÉS RAQUEL CHANENA | ECUADOR | 648 |
| | | TOTAL | 880 |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
12 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".**

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|
| 12 | 0 4 | 1 2 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MARÍA FERNANDA LARCO CHACÓN
Identificación: 1 7 0 8 6 7 5 9 1 1