

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

AÑO

2010

SC.NEC.86120.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA				
RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE		
ASISTENCIA MEDICA MEDASIS CIA. LTDA.	1 7 9 1 4 0 0 8 6 0 0	0 1 8 6 1 2 0		
CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)		
120,00	0	0,04		

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1703766814	CORRAL MORAN HUGO MAURICIO	ECUATORIANA	40,00
1704108693	JIJON LETORT ALFREDO JOSE	ECUATORIANA	40,0
0100742741	MOLINA ZEAS JUAN MILTON	ECUATORIANA	40,0
			:
<u> </u>			
			N
			
	<u> </u>	TOTAL	120,6

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 ESTÁBLECE 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
1 1 0 4 C6

FINALIA IL CONTROL LEGAL
Nombre: ALFREDA ILJON
Identificación: 170410869-3

Superintendencia de COMPAÑÍAS

13 ABR. 2011 OPERADOR 3 QUITO