	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2011	Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
Suministros Mèdicos Manosalvas Villagomez MV Asociados Cia Ltda	1 7 9 1 4 0 2 2 3 5 0 0 1	8 6 2 5 8

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
800	1600	1

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1704993532	VILLAGOMEZ URRESTA ROSA AURELIA	Ecuatoriana	396
1703282234	MANOSALVAS ORTIZ POLIVIO ELCIO	Ecuatoriana	396
1713581740	ARIAS VINUEZA NORY TATIANA	Ecuatoriana	8
		TOTAL	800

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: Rosa Villagomez
Identificación: 1704993532

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
24 MAYO 2012
OPERADOR 10
QUITO