	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2009	Nº SC.NEC.86983.2009.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONSORCIO MEDICO PARA LA SALUD INTEGRAL CO MPARSAD CIA. LTDA.	1 7 9 1 4 0 9 0 8 6 0 0 1	8 6 9 8 3

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
84	84	1

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1704439866	PONCE ARTETA FERNANDO JAVIER	ECUATORIANA	28
1705257937	DARQUEA MOLINA JOSE ANTONIO	ECUATORIANA	28
1705901062	CONTRERAS ANDRADE RONALD NEPTALI	ECUATORIANA	28
		TOTAL	84

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
17 AGO. 2011
OPERADOR 2
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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dr. Fernando Ponce A.

Identificación: 1 7 0 4 4 3 9 8 6 6