

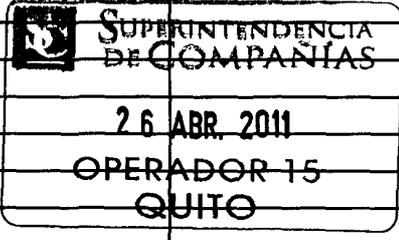
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO <input type="text" value="2010"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC.90599.2010.1"/>
	FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS		

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CENTRO INTEGRAL DE OSTEOPOROSIS CIDOCENTER CIA.LTDA.	1 7 9 1 7 6 8 6 5 5 0 0 1	9 0 5 9 9
	CAPITAL SUSCRITO	
1000		1

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1702851641	AHMED PAZMIÑO SUSANA ESPERANZA	ECUADOR	350
1700113275	ZAPATA CASARES MARIO	ECUADOR	350
1715961957	ZAPATA AHMED CYNTHIA SUSANA	ECUADOR	100
1712083151	ZAPATA AHMED KARINA DEL ROSARIO	ECUADOR	100
1711432706	ZAPATA AHMED MARIO AMIR	ECUADOR	100
TOTAL			1000



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
26 ABR. 2011
OPERADOR 15 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
20 11	0 4	2 6


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: MARIO ZAPATA CASARES
 Identificación 1 7 0 0 1 1 3 2 7 5