	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2010	Nº SC. NEC. 90943. 2010. 1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES LUJOTENA CIA. LTDA.	1590018127001	90943
CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	VALOR POR
600,00		4,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/ RUC/ Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1500437395	Acosta Alban Bolivar Arturo	Ecuador	40,00
1500499569	Barroso Zabala Jhovany Fabian	Ecuador	40,00
1500518723	Bohorquez Pantoja Wilson Eliecer	Ecuador	40,00
1500142722	Chavez Paredes Angel Napoleon	Ecuador	40,00
1600199713	Condo Reyes Carlos Gonzalo	Ecuador	40,00
1500343502	Cuyachamin Quishpe Jose Elias	Ecuador	40,00
1500278088	Cuyachamin Quishpe Manuel Maria	Ecuador	40,00
1500001480	Escobar Pico Abelardo Oliverio	Ecuador	40,00
1500674971	Guerrero Montalvan Jaime Ivan	Ecuador	40,00
1001243516	Llamuca Segundo Hector	Ecuador	40,00
1703764686	Muñoz Tapia Luis Alfredo	Ecuador	40,00
0500291570	Proaño Romero Felix Guillermo	Ecuador	40,00
2100011770	Rogel Robles Segundo Celso	Ecuador	40,00
0200844306	Ulloa Quinatoa Luis Espiritu	Ecuador	40,00
0200469682	Urvina Ribera Sergio Humberto	Ecuador	40,00
		TOTAL	600,00

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
2011	05	24

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Abelardo Escobar

Identificación: 1500001480

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

24 MAYO 2011

OPERADOR 4

QUITO