

ACTA DE CONSTITUCION DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO

MEDICA DEL VALLE "COOMEVA" LTDA.

Nosotros los abajo firmantes, vecinos de Cali, mayores de diez y ocho años, obrando en nuestro propio nombre, instalados en Junta de Fundadores, y después de haber considerado el pliego de estatutos que anexamos a la presente Acta hemos acordado lo siguiente:

1o.- Declarar constituida en esta fecha una cooperativa que se denominará COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO MEDICA DEL VALLE "COOMEVA" LIMITADA, con domicilio principal en el Municipio de Cali, Departamento del Valle, República de Colombia, la cual queda formada inicialmente por los socios que firmen la presente Acta.

2o.- Aprobar los Estatutos que en pliego separado se acompañan por duplicado, firmados por los miembros del Consejo de Administración Provisional, como la norma que ha de regir las actividades sociales de la Cooperativa.

3o.- Declarar que en cumplimiento del artículo 30 del Decreto 1598 de 1.963 y previas las votaciones correspondientes, hemos elegido para desempeñar los cargos de Gerente, Auditor y Tesorero Provisionales que en Junta han de constituir el Consejo de Administración Provisional, a las siguientes personas:

Gerente:	URIEL ESTRADA CALDERON	Suplente:	HERNAN RAMIREZ
Auditor:	HENRY CAJIAO	Suplente:	ALFONSO LAMPREA O.
Tesorero:	GRACIELA H. DE MAZARIEGOS	Suplente:	CARLOS ZAATA CANO

4o.- Conferir al Gerente Provisional los más amplios poderes para obtener la aprobación de los Estatutos y la personería jurídica de la Superintendencia Nacional de Cooperativas, así como para de acuerdo con el Consejo de Administración Provisional, hacer las modificaciones que indique el Gobierno a los Estatutos y las reformas si las hubiere, y para protocolizar por escritura pública la presente Acta, junto con una copia de los estatutos, una copia de la Resolución Superintendencial correspondiente y la lista de los socios fundadores. Un certificado Notarial de dicha protocolización se enviará a la Superintendencia.

5o.- Una vez cumplidos estos requisitos el Consejo de Administración Provisional convocará a los socios a la primera Asamblea General para elegir los organismos administrativos definidos e iniciar las operaciones.

6o.- Tanto el Gerente como el Consejo de Administración Provisional rendirán a dicha Asamblea el informe y las cuentas relacionadas con las gestiones de la fundación.

7o.- Esta cooperativa se regirá por las disposiciones del Decreto 1598 de 1.963, por los Decretos Reglamentarios sobre la materia, y por sus estatutos.

En fé de lo expuesto firmamos la presente Acta en Cali a los cuatro dias del mes de Marzo de mil novecientos sesenta y cuatro.

Socio No 1
Firma [Signature]
Nombre URTEL ESTADOS UNIDOS
C. C. # 2412703 de CDLI
Nacionalidad Colombiano
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.-
Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 30
Valor \$ 3.000.-

Socio No. 4
Firma [Signature]
Nombre Spaciolo Huelde & Magarinos
C. C. # de
Nacionalidad Colombiano
Profesión Medico
Cuota de Admisión \$ 100.-
Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 1
Valor \$ 100.-

Socio No 2
Firma [Signature]
Nombre CARLOS ZOPATAC
C. C. # 2424633 de CDLI
Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.-
Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 1
Valor \$ 100.-

Socio No. 5
Firma [Signature]
Nombre Gerardo Roberto Ramirez
C. C. # 162156 de Bogota
Nacionalidad Col
Profesión Medico
Cuota de Admisión \$ 100.-
Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 1
Valor \$ 100.-

Socio No 3
Firma [Signature]
Nombre GONZALO GUERRA Q
C. C. # 6053428 de CDLI
Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.-
Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 1
Valor \$ 100.-

Socio No. 6
Firma [Signature]
Nombre AURELIO PEREA Q
C. C. # 6090341 de CDLI
Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.-
Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 1
Valor \$ 100.-

Socio No. 7
Firma [Signature]
Nombre JANE DE ZARCO
C. C. # 2077 77 de Coli
Nacionalidad Col
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.-
Certificados de Aportación, Suscritos y pagados. No. 1
Valor \$ 100.-

Socio No. 8
Firma [Signature]
Nombre HUGO ALVAREZ C
C. C. # 2673610 de TUQUO
Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.-
Certificados de Aportación, Suscritos y pagados. No. 1
Valor \$ 100.-

Socio No. 9
Firma [Signature]
Nombre [Signature]
C. C. # 2365 de Coli
Nacionalidad [Signature]
Profesión [Signature]
Cuota de Admisión \$ 100
Certificados de Aportación, Suscritos y pagados. No. 1
Valor \$ 100.-

Socio No. 10
Firma [Signature]
Nombre RODOLFO SPATORO N
C. C. # 2451458 de CD 41
Nacionalidad COLOMBIANO N.
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.-
Certificados de Aportación, Suscritos y pagados. No. 1
Valor \$ 100.-

Socio No. 11
Firma [Signature]
Nombre RAMON BUENDIA R
C. C. # 6066729 de CD 41
Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.-
Certificados de Aportación, Suscritos y pagados. No. 2
Valor \$ 200.-

Socio No. 12
Firma [Signature]
Nombre [Signature]
C. C. # 13925 de [Signature]
Nacionalidad [Signature]
Profesión [Signature]
Cuota de Admisión \$ 150.-
Certificados de Aportación, Suscritos y pagados. No. 1
Valor \$ 150.-

Socio No 13
Firma [Signature]
Nombre MARCO A REYES
C. C. # 53927 de [City]
Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.
Certificados de Aportación, Suscritos y pagados. No. 7
Valor \$ 100.

Socio No. 16
Firma [Signature]
Nombre LUIS N. VARGAS M
C. C. # [] de CAI
Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.
Certificados de Aportación, Suscritos y pagados. No. 7
Valor \$ 100.

Socio No 14
Firma [Signature]
Nombre FABIO TOBON
C. C. # 606744 de CAI
Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.
Certificados de Aportación, Suscritos y pagados. No. 7
Valor \$ 100.

Socio No. 17
Firma [Signature]
Nombre OCTAVIO QUINTERO
C. C. # [] de []
Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.
Certificados de Aportación, Suscritos y pagados. No. 7
Valor \$ 100.

Socio No 15
Firma [Signature]
Nombre LUIS FERNANDO VARGAS
C. C. # 600000 de CAI
Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.
Certificados de Aportación, Suscritos y pagados. No. 7
Valor \$ 100.

Socio No. 18
Firma [Signature]
Nombre OLMEDO LOPEZ
C. C. # [] de []
Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.
Certificados de Aportación, Suscritos y pagados. No. 7
Valor \$ 100.

Socio No 19

Firma _____

Nombre _____

C. C. # 262835 de Bellavilla

Nacionalidad Col

Profesión M.D.

Cuota de Admisión \$ 100.00

Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 1

Valor \$ 100.00

Socio No 20

Firma Hugo Campos G

Nombre HUGO CAMPOS G

C. C. # 144279 de Col

Nacionalidad COLOMBIANO

Profesión MEDICO

Cuota de Admisión \$ 100.00

Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 7

Valor \$ 700.00

Socio No 21

Firma _____

Nombre VICTOR H PINZON

C. C. # 144274 de Col

Nacionalidad COLOMBIANO

Profesión MEDICO

Cuota de Admisión \$ 100.00

Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 7

Valor \$ 100.00

Socio No. 22

Firma _____

Nombre DIEGO SARMIENTO

C. C. # _____ de _____

Nacionalidad COLOMBIANO

Profesión MEDICO

Cuota de Admisión \$ 100.00

Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 10

Valor \$ 7000.00

Socio No. 23

Firma Alfonso Lamprea

Nombre ALFONSO LAMPREA

C. C. # 6052295 de Col

Nacionalidad COLOMBIANO

Profesión MEDICO

Cuota de Admisión \$ 100.00

Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 7

Valor \$ 100.00

Socio No. 24

Firma _____

Nombre _____

C. C. # _____ de _____

Nacionalidad _____

Profesión _____

Cuota de Admisión \$ _____

Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. _____

Valor \$ _____

Socio No 25
Firma [Signature]
Nombre LUIS A GONZALES
C. C. # 3423859 de Calif.
Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.-
Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 1
Valor \$ 100.-

Socio No. 28
Firma _____
Nombre FORTUNATO GARCIA M.
C. C. # _____ de _____
Nacionalidad _____
Profesión Médico
Cuota de Admisión \$ 100.-
Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 100.-
Valor \$ _____

Socio No 26
Firma [Signature]
Nombre HENRY CASIRO
C. C. # 461007 de Argentin
Nacionalidad Argentin
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.-
Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 1
Valor \$ 100.-

Socio No. _____
Firma _____
Nombre _____
C. C. # _____ de _____
Nacionalidad _____
Profesión _____
Cuota de Admisión \$ _____
Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. _____
Valor \$ _____

Socio No 27
Firma [Signature]
Nombre LUIS MENDOZA
C. C. # 16374 de Calif
Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión MEDICO
Cuota de Admisión \$ 100.-
Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. 1
Valor \$ 100.-

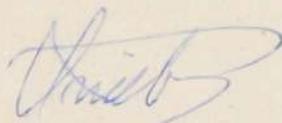
Socio No. _____
Firma _____
Nombre _____
C. C. # _____ de _____
Nacionalidad _____
Profesión _____
Cuota de Admisión \$ _____
Certificados de Aportación. Suscritos y pagados. No. _____
Valor \$ _____

Acta de Constitución.....

Total de Socios fundadores..... 27
Total Cuotas de Admisión. Valor..... \$ 2.700,00
Valor de Certificados de Aportación..... \$ 6.600,00

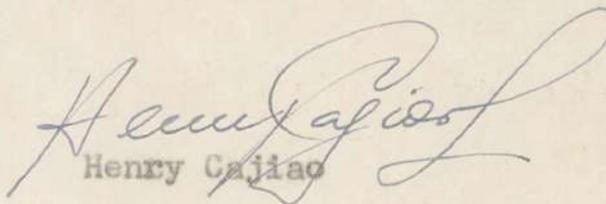
El Consejo de Administración Provisional,

Gerente Provisional,



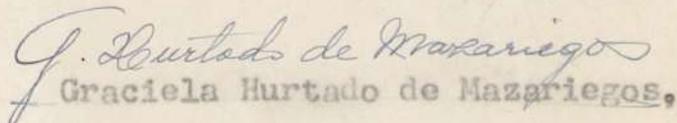
Uriel Estrada C.

Auditor Provisional,



Henry Cajiao

Tesorera Provisional,



Graciela Hurtado de Mazariegos.