SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No
	2 0 1 1	79196

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACION	RUC	EXPEDIENTE
NANCYSBEL CLINICA ESPECIALIDADES SAN MATEO CIA. LTDA.	1 7 9 2 3 2 5 7 8 1 0 0 1	1 4 0 3 6 1

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	No. ACCIONES/ PARTICIPACIONES	VALOR POR ACCIÓN/ PARTICIPACIÓN
400,00	400	400	1

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL (USD)
1704215621	ESCOBAR PAREDES NANCY ISABEL	ECUATORIANA	300,00
1712331626	VACA ESCOBAR BYRON FRANCISCO	ECUATORIANA	50,00
1719098707	VACA ESCOBAR DIEGO JAVIER	ECUATORIANA	50,00
		TOTAL	400,00

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
13 SET. 2012
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 el "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 presentación física:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NANCY ISABEL ESCOBAR PAREDES

No. de Documento de Identificación: 1 7 0 4 2 1 5 6 2 1