	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	**AÑO** 2010	**Nº** SC.NEC.14511.2010,1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA SAN GABRIEL SANCLI CIA LTDA	1 7 9 0 4 4 5 6 7 4 0 0 1	1 4 5 1 1

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
1000	1000	1

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1701761262	MUÑOZ IDROBO MANUEL AURELIO	ECUATORIANA	990
1706459698	MUÑOZ JARAMILLO CARLOS MANUEL	ECUATORIANA	2
1706581756	MUÑOZ JARAMILLO LUIS FELIPE	ECUATORIANA	2
1707836232	MUÑOZ JARAMILLO JUAN FRANCISCO	ECUATORIANA	2
1708748049	MUÑOZ JARAMILLO MARIA EUGENIA	ECUATORIANA	2
1709267072	MUÑOZ JARAMILLO JOSE ANTONIO	ECUATORIANA	2
		TOTAL	1000

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
1 1	0 4	2 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIA EUGENIA MUÑOZ J

Identificación: 1 7 0 8 7 4 8 0 4 9

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

20 ABR. 2011

OPERADOR 13

QUITO