REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

AÑO 2011 **Nº** SC.NEC.150049.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA DOS HEMISFERIOS CLINHEMIS CIA LTDA	1 7 9 1 8 8 8 6 3 4 0 0 1	1 5 0 0 4 9

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN
$5.000,00		VALOR x ACCION $1.00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1706461447	MOLINEROS CASTAÑEDA EDUARDO GONZALO	ECUATORIANO	$ 4.500,00
1707316145	MOLINEROS CASTAÑEDA GEOVANNY FERNANDO	ECUATORIANO	$ 250,00
1700194135	MOLINEROS CARRERA JOSE GONZALO	ECUATORIANO	$ 250,00
		TOTAL	$ 5.000,00

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: Gonzalo Molineros
Identificación: 1 7 0 6 4 6 1 4 4

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
13 ABR. 2012
OPERADOR 5
QUITO