	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2011	N° 31002

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA MARIA AUXILIADORA CIA. LTDA.	1 7 9 1 9 0 0 5 0 2 0 0 1	1 5 0 4 9 8

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
400	400	1

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1702955400	ARIAS ROMERO CESAR ANTONIO	ECUATORIANA	208
1710791912	ARIAS CALVACHE CRISTINA PATRICIA	ECUATORIANA	48
1710806223	ARIAS CALVACHE ANTONIO ALEJANDRO	ECUATORIANA	48
1712334109	ARIAS CALVACHE PEDRO DAVID	ECUATORIANA	48
1714995642	ARIAS CALVACHE VICTOR HUGO	ECUATORIANA	48
		TOTAL	400

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
30 ABR. 2012
OPERADOR 1
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 "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 2	0 4	3 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **GLADYS FABIOLA CALVACHE ACOSTA**

Identificación: **1 7 0 3 8 9 5 7 2 0**