	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	**AÑO**	2010	**Nº** 3

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA INFES CA	1 7 9 1 9 1 1 8 3 0 0 0 1	1 5 0 9 2 5

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
0	1000	1000

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1704042884	CAPELO CAPELO HUGO WASHINGTON	ECUATORIANO	800
1712659828	CAPELO RODRIGUEZ ANA PAOLA	ECUATORIANO	100
1713347738	CAPELO RODRIGUEZ HUGO ANDRES	ECUATORIANO	100
		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 8	3 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Francisco Sánchez

Identificación: 170963 267-7

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
30 AGO. 2011
OPERADOR 16
QUITO