

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

MO		
	2011	ı

No	3	

A: DATOS GENER	PALES: IDENTIF	ICACIÓN DE LA	EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	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)		
CH TIME SOSCIATO	CALITIE NOTOREZADO	nector, menon neron (obb)		

## 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
			<u> </u>
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
		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 2 0 4 2 6

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FRANCISCO XOVIER SONCHES WINDE

Identificación: 170463267-1



2 6 ABR. 2012

OPERADOR 08