| | | | |
|---|---|---|---|
| | **REPUBLICA DEL ECUADOR**<br>**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**<br>FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS | **AÑO** 2010 | **Nº** 1 |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| CLINICA DON BOSCO CLINIBOS CIA LTDA | 1 7 9 2 0 5 3 1 2 9 0 0 1 | 1 5 6 3 3 7 |

| CAPITAL SUSCRITO | CAPITAL AUTORIZADO | ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) |
|---|---|---|
| 400 | 0 | 1 |

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos | Nacionalidad | Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1705263497 | GARCIA GAVILANEZ FREDD EDIG VICENTE | ECUATORIANA | 395 |
| 1715953509 | GARCIA RICAURTE ESTRELLITA JUDITH | ECUATORIANA | 5 |
| | | TOTAL | 400 |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
26 SET. 2011
OPERADOR 2
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 |
|---|---|---|
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ESTRELLITA RICAURTE

Identificación: 1708487788