	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2010	Nº SC. NEC. 161677. 2010. 1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CENTRO MEDICO AMBULATORIO METROAMBULAT S.A.	1 7 9 2 1 7 1 6 8 7 0 0 1	1 6 1 6 7 7

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
10000	20000	1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1790412113001	CONJUNTO CLINICO NACIONAL	RCUATORIANA	9998
1702168590	SALAZAR TOSCANO CARLOS ALFONSO	ECUATORIANA	2
		TOTAL	10000

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".

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACION:	AÑO	MES	DÍA
	11	4	19

Nombre: RAMIRO PAEZ B.

Identificación: 1704280120

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
27 ABR. 2011
OPERADOR 4
QUITO