| | | | |
|---|---|---|---|
| | **REPUBLICA DEL ECUADOR**<br>**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**<br>FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS | **AÑO** 2011 | **Nº** SC.NEC.27583.2011.1 |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| OTORRILAR CLINICA OTOCLINIC C. LTDA. | 0 9 9 2 1 8 5 1 9 8 0 0 1 | 1 0 5 9 4 1 |

| CAPITAL SUSCRITO | CAPITAL AUTORIZADO | ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) |
|---|---|---|
| 800 | | 0,04 |

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos | Nacionalidad | Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 0906614805 | BAQUERIZO FLORES ESPERANZA VERONICA | ECUATORIANA | 140,00 |
| 0908252380 | BAQUERIZO FLORES MIRNA EUGENIA | ECUATORIANA | 140,00 |
| 0907964365 | BAQUERIZO FLORES SANDRA LILI | ECUATORIANA | 140,00 |
| 0907217079 | BAQUERIZO FLORES SILVIA MARINA | ECUATORIANA | 140,00 |
| 0908252372 | BAQUERIZO Y FLORES JORGE ENRIQUE | ECUATORIANA | 140,00 |
| 0901973230 | FLORES ARCE ESPERANZA MARIA | CUBANA | 100,00 |
| | | TOTAL | 800,00 |

**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 el 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".**

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS REGISTROS DE SOCIEDADES GUAYAQUIL

| FECHA DE PRESENTACION: | AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|
| | 1 2 | 0 6 | 0 7 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VERONICA BAQUERIZO FLORES

Identificación: 0 9 0 6 6 1 4 8 0 5