SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No.
2011	

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA SANTA BARBARA CLINSABAR CIA. LTDA	0 1 9 0 1 5 3 9 4 0 0 0 1	3 1 6 7 1

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	No. ACCIONES/ PARTICIPACIONES	VALOR POR ACCIÓN/ PARTICIPACIÓN
400.00	400.00	400	1.00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL (USD)
0101060102001	Bravo Avila Jorge Leonardo	Ecuatoriana	160
0100210910	Bravo López Jorge Vinicio	Ecuatoriano	40
0101128775	López Suarez Martha María	Ecuatoriano	160
		TOTAL	400

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".

Fecha de presentación física:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BRAVO AVILA JORGE LEONARDO

No. de Documento de Identificación: 0101060102