	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2010	Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
	1 7 9 1 1 6 7 4 0 6 0 0 1	5 3 4 2 5
AGRUPACION MEDICA CLINICA SANTIAGO AMECLISA CIA. LTDA.		
CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
400		400

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1701378240	CURIPOMA BELTRAN MANUEL ALFREDO	ECUA	316
1712006277	CURIPOMA QUEZADA ZHORLI OSWALDO	ECUA	20
1712107240	CURIPOMA COBOS LENIN MARDOQUEO	ECUA	20
1302196983.	MENDOZA GUEVARA RAMON BOLIVAR	ECUA	44
		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 "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: COBOS ROMERO BEATRIZ

Identificación: 0101115178.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
30 MAYO 2011
VUE
SANTO DOMINGO