	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	**AÑO** 2011	**Nº** 5820.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA SANTA CECILIA C.A.	0 9 9 0 2 5 2 0 2 5 0 0 1	5 8 2 0

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
800	1,600	1

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
0900704669	ANDRADE DIAZ DE VARGAS ADRIA POLICARPA	ECUATORIANA	4
0992711698001	FIDEICOMISO DE GARANTIA Y ADMINISTRACION VARG	ECUATORIANA	752
0908137458	VARGAS ANDRADE CARLOS ALBERTO	ECUATORIANA	6
0905294161	VARGAS ANDRADE DE CASTRO ALEXANDRA MARIA	ECUATORIANA	8
0903323731	VARGAS ANDRADE DE COBARRUBIA MARIA MAGALY	ECUATORIANA	8
0904262441	VARGAS ANDRADE DE PAZ Y MIÑO MARIA CECILIA	ECUATORIANA	8
0907484992	VARGAS ANDRADE DE SALAME POLA MARIA	ECUATORIANA	8
09040043006	VARGAS ANDRADE PUBLIO JORGE LUIS	ECUATORIANA	6
		TOTAL	800

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 present formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE L INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS . SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
20 12	0 7	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VARGAS PAZZOS PUBLIO AGUSTIN

Identificación: 0 9 0 0 7 0 4 6 5 1

20 JUL 2012

GUAYAQUIL