	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	**AÑO**	2010	**Nº**	8948

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
	1 7 9 2 2 5 5 3 2 5 0 0 1	6 0 1 1 9
CENTRO TRAUMATOLOGICO, ORTOPEDICO Y AFINES TOACLINICA CIA.LTDA.		

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
5500,00	5500,00	1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1706065222	MORENO ARELLANO LELIS OSMARA	ECUATORIANA	2500
1710345214	BARRRIGA MORENO MARIA LORENA	ECUATORIANA	1000
1710345222	BARRIGA MORENO MARIA BELEN	ECUATORIANA	1000
1719536599	BARRIGA MORENO JUAN ALFONSO	ECUATORIANA	1000
		TOTAL	5,500

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
07 ABR. 2011
OPERADOR 19
QUITO

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

Nombre: MORENO ARELLANO LELIS OSMARA

Identificación: 1 7 0 6 0 6 5 2 2 2

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 4	0 7