	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2011	Nº 60425.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CENERIS CIA. LTDA. CENTRO DE NEUROCIENCIAS, REHABILITACION INTEGRAL Y SUEÑO	0 9 9 2 6 6 8 1 1 3 0 0 1	6 0 4 2 5

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
$ 400,00		$ 1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
0915845465	BERMUDEZ SALAZAR MARIA DE LOURDES	ECUATORIANA	10.00
0906642541	DELGADO CAMPODONICO FABRIZIO VICENTE	ECUATORIANA	60.00
0909446411	PINCAY DOMINGUEZ SANDRA LORENA	ECUATORIANA	60.00
0913078234	QUINTANA AYALA JUAN JOSE	ECUATORIANA	60.00
0909046641	RAMOS MARTINEZ SANDRA BEATRIZ	ECUATORIANA	10.00
0922651682	SANCHEZ MONCADA CLARA MERCEDES	ECUATORIANA	20.00
0905820890	SANCHEZ SANCHEZ JOSE GONZALO	ECUATORIANA	60.00
0909237620	VERA ESPINOZA EMILIO RAMON	ECUATORIANA	60.00
0909672032	YEPEZ ERAZO ISAAC IVAN	ECUATORIANA	60.00
		TOTAL	400.00

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 "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: MA.LOURDES BERMUDEZ SALAZAR

Identificación: 0 9 1 5 8 4 5 4 6 5