



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPANÍAS  
FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O  
ACCIONISTAS**

Año

2010

10

SC NEC 97668.2010.1

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
UNIDAD MEDICA QUIRURGICA CLINICA SAN FRANCISCO S.A. CLISANF	1 2 9 1 7 3 8 1 9 9 0 0 1	9 7 6 6 8
CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
800,00	1600,00	1,00

**B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS**

**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
1 2	0 8	1 6

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**  
Nombre: **M A R C O S R O M E R O**  
Identificación: **1 2 3 0 0 4 8 5 1 0 8**