	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	**AÑO** 2011	**Nº** SC NEC 97668.2011.1

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones TOTAL	VALOR
0914883137	MONROY PEREZ MARIA FERNANDA	ECUADOR	1,00	
1200485108	ROMERO BAQUERIZO MARCOS ALFREDO	ECUADOR	794,00	
1202822753	ROMERO GARAICOA DIEGO ARMANDO	ECUADOR	1,00	
1204264715	ROMERO PEREZ ANGEL FRANCISCO	ECUADOR	1,00	
1204562308	ROMERO PEREZ LUISA MARIA	ECUADOR	1,00	
1204264707	ROMERO PEREZ MANUEL ALEJANDRO	ECUADOR	1,00	
1204562316	ROMERO PEREZ MARCOS ALFREDO	ECUADOR	1,00	
		TOTAL	800,00	

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
REGISTROS DE SOCIEDADES
6-09-2012
PABLO CHANG LITARDO
QUEVEDO

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 0 0 4 8 5 1 0 8