

Empresa (Razón social): CLINICA DE HERIDAS CJH

Tipo:  servicio  comercial  artesanal  industrial

Sector de la actividad: SECTOR SALUD

Principales productos o servicios que ofrecerá: ATENCION MEDICA Y DE CURACION A HERIDAS.

Dirección: 17 CALLE SUR PONIENTE FRACCIONAMIENTO BUGAMBILIAS MZ. 2 LT. 23

Ciudad: COMITAN CHIAPAS

Teléfono N°: 9631763717

E.mail: h\_lp\_26@hotmail.com

**b. Situación de la Empresa:** Nueva  Existente

**c. Tipo de Negocio:**

Industrial  Artesanal  Comercial  Semi Industrial  
 Servicio  Mixta  Producción rural

**d. Datos del Emprendedor y/o Socios:**

En este punto se debe indicar los datos de los socios de la empresa

**Socio Principal o Socio 1**

Nombre y apellido	HENRRY ISAI LOPEZ PEREZ		
Lugar de nacimiento	COMITAN CHIAPAS	Fecha de nacimiento	05/08/95
Dirección	17 CALLE SUR PONIENTE FRACC. BUGAMBILIAS		
Ciudad	COMITAN CHIAPAS	País	MEXICO
Teléfonos	9631763717		

E.mail	h_lp_26@hotmail.com
Redes sociales	FB. HENRRY LOPEZ
Formación	LIC. ENFERMERIA
Experiencia	ADMINISTRACION DE EMPRESAS

### Socio 2

Nombre y apellido	JUAN CARLOS LOPEZ PEREZ		
Lugar de nacimiento	COMITAN CHIAPAS	Fecha de nacimiento	26/05/89
Dirección	COLONIA LA MISION		
Ciudad	TUXTLA GUTIERREZ	País	MEXICO
Teléfonos	8129388447		
E.mail	J_car_lo@hotmail.com		
Redes sociales	FB. JUANCARLOS		
Formación	MEDICO CIRUJANO		
Experiencia	NINGUNA		

### Socio 3

Nombre y apellido	CIELO PEREZ JIMENEZ		
Lugar de nacimiento	COMITAN CHIAPAS	Fecha de nacimiento	08/12/97
Dirección	COLONIA BELISARIO		
Ciudad	COMITAN	País	MEXICO
Teléfonos	9631778469		
E.mail	CIELOPEREZ@GMAIL.COM		

Redes sociales	FB. CIELO PEREZ
Formación	LIC. NUTRICION
Experiencia	LABORAL CONSULTORIO

### Formación del Capital Social

	Nombre de los socios	Valor del Aporte \$.	% de Participación
Socio 1	HENRRY ISAI LOPEZ PEREZ	100,000	50%
Socio 2	JUAN CARLOS LOPEZ PEREZ	50,000	25%
Socio 3	CIELO PEREZ JIMENEZ	50,000	25%
<b>Total Gs.</b>		200,000	100%