| | REPUBLICA DEL ECUADOR<br>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS<br>FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS | AÑO 2011 | Nº SC.NEC.158749.2011.1 |
|---|---|---|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| INSTITUTO DE PATOLOGIA ECUAAMERICAN AMERICANINST S.A. | 1 7 9 2 2 3 5 2 3 5 0 0 1 | 1 5 8 7 4 9 |

| CAPITAL SUSCRITO | CAPITAL AUTORIZADO | ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) |
|---|---|---|
| 800 | 0 | 1 |

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos | Nacionalidad | Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1000763332 | ESPINOSA DE LOS MONTEROS ROSERO SARA MARIA | ECUATORIANA | 760 |
| 1791847148001 | LABORATORIO CLINICO ECUA-AMERICAN LAB E.A. | ECUATORIANA | 40 |
| | | TOTAL | 800 |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
09 ABR. 2012
OPERADOR 1
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".**

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|
| 1 2 | 0 4 | 0 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIA DE LOURDES AVILA

Identificación: 1 7 1 7 5 8 7 7 2 7