	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2010	N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE DIAGNOSTICO ANATOMO PATOLOGICO SINAI S.A. CEDAPSINAI	0 1 9 0 3 5 3 2 8 1 0 0 1	2 0 2 0 2 4

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
2000	2000	1

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
0190153053001	HOSPITAL MONTE SINAI S.A.	ECUATORIANA	204,00
0190159124001	SINAILAB S.A.	ECUATORIANA	1636,00
0190133354001	SOMEDICA CIA .LTDA.	ECUATORIANA	160,00
		TOTAL	2000,00

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
INTENDENCIA DE CUENCA
15 NOV 2011
Rebeca Idrovo Polo

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 1	1 1	1 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: Ing. Hernan Javier Vega Espinoza
Identificación: 010242397-7