SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No
	2 0 1 1	

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACION	RUC	EXPEDIENTE
SINAILAB S.A.	0 1 9 0 3 5 3 2 8 1 0 0 1	2 0 2 0 2 4

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	No. ACCIONES/ PARTICIPACIONES	VALOR POR ACCIÓN/ PARTICIPACIÓN
2000,00	0,00	2000	1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL (USD)
0190153053001	HOSPITAL MONTE SINAI S.A.	ECUATORIANA	204,00
0190159124001	SINAILAB S.A.	ECUATORIANA	1276,00
0190133354001	SOMEDICA CIA .LTDA.	ECUATORIANA	520,00
		TOTAL	**2000,00**

17 SEP 2012

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 el "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE

Fecha de presentación física:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JESSICA LORENA SANDOVAL VITERI

No. de Documento de Identificación : 050209056-6