

1. *Chlorophyll a* and *Chlorophyll b* were determined by the method of Arar and Collins (1971) using a Shimadzu 1010 spectrophotometer.

|                               |                         |        |       |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                       |           |           |                 |                      |             |   |      |   |        |                     |          |     |   |       |         |
|-------------------------------|-------------------------|--------|-------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------|-----------|-----------|-----------------|----------------------|-------------|---|------|---|--------|---------------------|----------|-----|---|-------|---------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                         | 02     | RUC   | 1      | 7 | 9 | 1 | 3 | 9 | 9 | 4 | 2 | 0 | 0                     | 0         | 1         | 03              | EXPEDIENTE           | 8           | 6 | 0    | 0 | 7      |                     |          |     |   |       |         |
| CENTRO MÉDICO LAÍN S.A.       |                         |        |       |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                       |           |           |                 |                      |             |   |      |   |        |                     |          |     |   |       |         |
| PROVINCIA                     | Pichincha.              | CANTÓN | Quito | CIUDAD |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                       |           |           | Quito.          | PARROQUIA            | Bernalcazar |   |      |   |        |                     |          |     |   |       |         |
| CALLE                         | República del Salvador. |        |       |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   | NÚMERO                | N36 - 111 | TELÉFONO: | 2               | 2                    | 4           | 3 | 2    | 4 | 3      |                     |          |     |   |       |         |
|                               |                         |        |       |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                       |           | FAX:      | 2               | 2                    | 4           | 3 | 2    | 4 | 3      |                     |          |     |   |       |         |
| INTERSECCIÓN                  | SUECA                   |        |       |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   | EDIFICIO C. COMERCIAL |           |           |                 | PISO, DEPTO, OFICINA |             |   |      |   |        |                     |          |     |   |       |         |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL | CENTRO MÉDICO           |        |       |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   | COD. ACTIV.           |           |           |                 | 2                    | 3           | 3 | 1    | 1 | EMAIL: | ccavaga@hotmail.com |          |     |   |       |         |
| REPRESENTANTE LEGAL           | JUAN PAEZ               |        |       |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   | CÉDULA                |           |           |                 | 1                    | 7           | 0 | 4    | 6 | 7      | 1                   | 5        | 2   | 6 | CARGO | GERENTE |
| PERSONAL OCUPADO              |                         |        |       |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                       |           |           | AUDITOR EXTERNO |                      |             |   | SOAI |   |        |                     | R.N.A.E. | 216 |   |       |         |

**B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/ Codificación de la Inversión Extranjera      1: Inversión Extranjera Directa    2: Inversión Subregional    3: Inversión Neutra    4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional  
2/ Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

|       |            |
|-------|------------|
| TOTAL | 11.250.000 |
|-------|------------|

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**

IMPRESIÓN INSTITUTO GEOGRÁFICO MILITAR TELF.: 2220360 RUC. No. 1768007200001 RESOLUCIÓN No. NAC-DGER2006-798 AL 01-12-06

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**