



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑIAS  
FORMULARIO DE NOMINA DE SOCIOS O  
ACCIONISTAS**

AÑO

2 0 1 1

N°

135962,2011,1

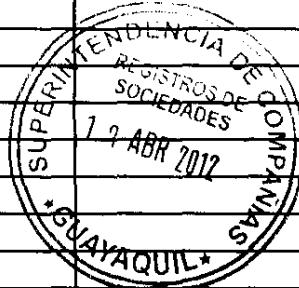
## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZON O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
	0 9 9 2 6 4 3 5 7 9 0 0 1	1 3 5 9 6 2

PRODUCTOS ECUATORIANOS FARMACEUTICOS S.A. PRODE-FARM

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
<b>800</b>	<b>1600</b>	<b>1</b>

**B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS**



**NOTA:** 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** 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 PRESENTACIÓN:**

ANO	MES	DIA

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.**

Nombre: Campoverde Castro Carla  
Identificación: 0704019900