

 <b>SUPERINTENDENCIA</b> <small>DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS</small>	<b>RAZÓN SOCIAL</b>	ASOFARMADIS DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA CIA. LTDA.
	<b>DIRECCIÓN</b>	AV.MARISCAL SUCRE Y TERCERA TRANSVERSAL No. N62-359 BARRIO: BELLAVISTA ALTO
	<b>EXPEDIENTE</b>	139910
	<b>RUC</b>	1792323002001
	<b>AÑO</b>	2014
	<b>FORMULARIO</b>	SCV.NIIF.139910.2014.1

**NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2014**

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
1716828429	SARABIA ROMERO GALO DANIEL	11/07/11 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL
1707284343	CORREA PACHAR MARTHA BEATRIZ	11/07/11 12:00 AM	PRESIDENTE	ADMINISTRADOR

EL REPRESENTANTE LEGAL DECLARA SE RESPONSABILIZA POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL PRESENTE FORMULARIO EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ART. 20 Y 23 DE LA LEY DE COMPAÑÍAS.

Este documento será válido sólo y únicamente con la certificación y firma del funcionario de la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros autorizado para el efecto.