	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	**AÑO** 2011	**Nº** SC.NIIF/39910.2011

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ASOFARMADIS DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA CIA. LTDA.	1 7 9 2 3 2 3 0 0 2 0 0 1	1 3 9 9 1 0

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
$ 400		$ 1

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1707284343	*CORREA PACHAR MARTHA BEATRIZ*	*ECUATORIANA*	396,00
1705648028	SARABIA RIPALDA GALO KLEBER	ECUATORIANA	4,00
		TOTAL	$ 400,00

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GALO DANIEL SARABIA ROMERO

Identificación: 1 7 1 6 8 2 8 4 2 9

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
23 AGO. 2012
OPERADOR 16
QUITO