

FAMILIARIS SC

- DATOS G

- DATOS G

NOMINA

NOMINA

/ - Codificación de

(. Si tiene más a

TOTAL	800.00
-------	--------

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

FECHA DE PRESENTACION

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	8	0	4	2	5

ORIGINAL - SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

Antonio L. P. A.
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL