



HEAT TREATING AND

FORMULARIO No.

2 3 1 4

FORMULARIO DE MONITOREO DE PML APLICABLE A LAS USIAS

A. DATOS GENERALES IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN

B.12

EXPLODENTE

9	2	6	3	2	2	9	3	0	0	1	8	0	6	5	6	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DISTRIBUIDORA ANALOGY ANDINA SAS

CAPITAL SUSCRITO

CAPITAL AJUSTADO

No ACCIONES:
PARTICIPACIONES

VALOR POR ACCIÓN:
PARTICIPACIÓN

30.000.00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

[illegible]

TOTAL:	30.000,00
--------	-----------

NOTA. 1 El presente formulario no se aceptará con entendimientos 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 el "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 física

4.3.6.6.1 REPUBLICAN ELEC

DISSA-DRG BONAVITO
1757140031

Vermeir

33

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 1039-1044.

2000-2001