	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	**AÑO** 2011	**Nº**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PAL FARMA CIA. LTDA.	1 7 9 1 8 7 7 9 6 9 0 0 1	9 4 5 8 4

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	VALOR POR ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
10000		10

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
1706936349	CEVALLOS QUINTANA ALBA ISABEL	ECUATORIANA	9900.00
1709449290	CEVALLOS QUINTANA NANCY CRISTINA	ECUATORIANA	90.00
1702822766	BELTRAN ERAZO MARCELO EDISON	ECUATORIANA	10.00
		TOTAL	10000.00

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
27 ABR. 2012
OPERADOR 9
QUITO

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".

Alba Cevallos Q

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACION:	AÑO	MES	DÍA
	12	4	26

Nombre: Alba Isabel Cevallos Quintana

Identificación: 1706936349