SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

RAZÓN SOCIAL	**TROPICALAGRO S.A.**
DIRECCIÓN	**S/N Y S/N No. S/N BARRIO:**
EXPEDIENTE	**106919**
RUC	**0992228652001**
AÑO	**2018**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.106919.2018.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2018

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0926511023	JARAMILLO PARRA CINTHYA ALEXANDRA	3/18/16 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL

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.