RAZÓN SOCIAL	ANDESPHARMA C.A.
DIRECCIÓN	AV. 12 DE OCTUBRE Y CORDERO No. N24-562 BARRIO: LA FLORESTA
EXPEDIENTE	160351
RUC	1792143233001
AÑO	2014
FORMULARIO	SCV.NIIF.160351.2014.1

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2014

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
1704683042	MERTENS LEIBE PETER	14/03/14 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL
1703023596	SALAZAR LOSSA CARLOS HERNAN	01/04/11 12:00 AM	PRESIDENTE	ADMINISTRADOR

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.

Este documento será valido sólo y únicamente con la certificación y firma del funcionario de la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros autorizado para el efecto.