SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

RAZÓN SOCIAL	**ANDESPHARMA C.A.**
DIRECCIÓN	**AV. 12 DE OCTUBRE Y CORDERO No. N24-562 BARRIO: LA FLORESTA**
EXPEDIENTE	**160351**
RUC	**1792143233001**
AÑO	**2018**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.160351.2018.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2018

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
1704683042	MERTENS LEIBE PETER	3/14/14 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL
1703023596	SALAZAR LOSSA CARLOS HERNAN	4/1/11 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.