SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS	**RAZÓN SOCIAL**	**CONSULTORA ANDINA COA CIA. LTDA.**
	DIRECCIÓN	**KM. 1 Y 1/2 VIA DURAN /TAMBO Y JUNTO A FERIAS S.A. No. S/N BARRIO:**
	EXPEDIENTE	**28550**
	RUC	**0991256237001**
	AÑO	**2014**
	FORMULARIO	**SCV.NIIF.28550.2014.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2014

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0908793532	PEZO ZUÑIGA RAFAEL	06/12/10 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.

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.