SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

RAZÓN SOCIAL	**AVOREPHARMA S.A.**
DIRECCIÓN	**GUAYAS Y GALAPAGOS No. 1-69 BARRIO:**
EXPEDIENTE	**702272**
RUC	**0190412245001**
AÑO	**2017**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.702272.2017.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2017

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0104168372	TORAL CASTILLO ANA BELEN	8/4/15 12:00 AM	GERENTE	RL
0104857685	AVILA ORELLANA FABIAN MATEO	4/20/15 12:00 AM	PRESIDENTE	SRL

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.