

 SUPERINTENDENCIA <small>DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS</small>	RAZÓN SOCIAL	HOSPILIFE MEDICAL CIA. LTDA.
	DIRECCIÓN	AV.PAUCARBAMBA Y LOS FRESNOS No. 3-30 BARRIO:
	EXPEDIENTE	140594
	RUC	0190376206001
	AÑO	2014
	FORMULARIO	SCV.NIIF.140594.2014.1

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2014

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
1103217046	VEGA MORA SAYURY EUFEMIA	31/08/13 12:00 AM	GERENTE	RL
1711441145	GONZALEZ CISNEROS NELSON FERNANDO	31/08/13 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.