

 <b>SUPERINTENDENCIA</b> <small>DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS</small>	<b>RAZÓN SOCIAL</b>	COMFAMEDSA S.A.
	<b>DIRECCIÓN</b>	DOMICILIO ESPECIAL Y C.C. OFFICE CENTER PISO 3 OFICINA 27 No. S/N BARRIO: DETRAS DE
	<b>EXPEDIENTE</b>	166367
	<b>RUC</b>	0992792582001
	<b>AÑO</b>	2014
	<b>FORMULARIO</b>	SCV.NIIF.166367.2014.1

**NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2014**

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0915864102	ENCALADA DUFFER ANTONIO ALBERTO	04/12/12 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 válido sólo y únicamente con la certificación y firma del funcionario de la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros autorizado para el efecto.