RAZÓN SOCIAL	**MACHALADENT S.A.**
DIRECCIÓN	**CIRCUNVALACION NORTE Y 1 No. 410 BARRIO:**
EXPEDIENTE	**174687**
RUC	**0791769736001**
AÑO	**2015**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.174687.2015.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2015

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0102541919	SOTOMAYOR BUSTAMANTE MARIA GABRIELA	18/09/15 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL
0909534851	TORRES BEJARANO JUAN MARTIN	11/12/13 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.

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.