

RAZÓN SOCIAL	ALIANSALUD S.A.		
DIRECCIÓN	PADRE AGUIRRE Y BAQUERIZO MORENO No. 442 BARRIO: CENTRO		
EXPEDIENTE	175312		
RUC	0992847476001		
AÑO	2017		
FORMULARIO	SCV.NIIF.175312.2017.1		

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2017

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0922233010	MENDEZ CEDEÑO CARLOS ALFONSO	11/7/13 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL