SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

RAZÓN SOCIAL	**NATURAL MEDICINE S.A. NATUMED**
DIRECCIÓN	**VIA A DAULE Y S/N No. S/N BARRIO:**
EXPEDIENTE	**1770**
RUC	**0992654686001**
AÑO	**2016**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.1770.2016.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2016

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0920546710	FON FAY MENESES JENIFFER LEONELA	5/17/16 12:00 AM	LIQUIDADOR PRINCIPAL	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.