SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

RAZÓN SOCIAL	**CLINICA SANTA ANA CENTRO MEDICO QUIRURGICO S. A.**
DIRECCIÓN	**AV. MANUEL J. CALLE Y AV. PAUCARBAMBA No. 1-104 BARRIO: CHIRIMOYAS**
EXPEDIENTE	**30018**
RUC	**0190015807001**
AÑO	**2018**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.30018.2018.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2018

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0102526571	REYES ANDRADE PAUL FELIPE	5/30/18 12:00 AM	GERENTE	RL
0102133527	MORA ESPINOZA BOLIVAR AUGUSTO	4/17/18 12:00 AM	PRESIDENTE EJECUTIVO	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.