



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

RAZÓN SOCIAL	CLINICA AUXILIADORA ALPHAMED CIA. LTDA.
DIRECCIÓN	PADRE AGUIRRE Y VEGA MUÑOZ No. 12-80 BARRIO: MARIA AUXILIADORA
EXPEDIENTE	33905
RUC	0190340562001
AÑO	2014
FORMULARIO	SCV.NIF.33905.2014.1

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2014

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0102089166	JARA NOVILLO LUIS PATRICIO	3/17/14 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL
0106289085	ROSABAL VIVES KATIA	3/29/07 12:00 AM	PRESIDENTE	ADMINISTRADOR

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.