

RAZÓN SOCIAL	CLINICA AUXILIADORA ALPHAMED CIA. LTDA.		
DIRECCIÓN	PADRE AGUIRRE Y VEGA MUÑOZ No. 12-80 BARRIO: MARIA AUXILIADORA		
EXPEDIENTE	33905		
RUC	0190340562001		
AÑO	2016		
FORMULARIO	SCV.NIIF.33905.2016.1		

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2016

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN	
0102089166	JARA NOVILLO LUIS PATRICIO	5/5/16 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL	
0106289085	ROSABAL VIVES KATIA	3/29/07 12:00 AM	PRESIDENTE	ADMINISTRADOR	