

 SUPERINTENDENCIA <small>DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS</small>	RAZÓN SOCIAL	CLINICA MANTA C.A.
	DIRECCIÓN	AVDA. 4 DE NOVIEMBRE Y DIAGONAL A SEGURILLANTA No. BARRIO: JOCA Y
	EXPEDIENTE	45631
	RUC	1390090338001
	AÑO	2014
	FORMULARIO	SCV.NIIF.45631.2014.1

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2014

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
1302150089	RODRIGUEZ BAILON ANA MERCEDES	05/06/14 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL
1301205439	ANDRADE VITERI HUGO FRANCISCO	05/06/14 12:00 AM	PRESIDENTE	SRL
1301742878	ESPINOZA BARCIA JACINTO OSWALDO	05/06/14 12:00 AM	VICEPRESIDENTE	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.

Este documento será válido sólo y únicamente con la certificación y firma del funcionario de la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros autorizado para el efecto.