SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

RAZÓN SOCIAL	**TRAUMACENTER S.A.**
DIRECCIÓN	**ABEL ROMERO CASTILLO Y AV. J. T. MARENGO No. S N BARRIO:**
EXPEDIENTE	**61342**
RUC	**0992673648001**
AÑO	**2019**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.61342.2019.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2019

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0915368153	BARREDO SERRANO ROSSANA VALENTINA	5/4/17 12:00 AM	GERENTE GENERAL	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.