

RAZÓN SOCIAL	HOMSI HOSPITAL MONTE SINAI S.A.	
EXPEDIENTE	6434	
RUC	0190153053001	
AÑO	2012	
FORMULARIO	SC.NIF.6434.2012.1	

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2012

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0917744104	0917744104 LUDEÑA OCAMPO CARLOS		GERENTE	RL
0100852771	QUINTERO MALDONADO ANGEL HUMBERTO	02/08/2011	PRESIDENTE	ADMINISTRADOR

EL REPRESENTANTE LEGAL DECLARA QUE 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 valido sólo y únicamente con la certificación y firma del funcionario de la Superintendencia de Compañías autorizado para el efecto.