RAZÓN SOCIAL	COMPAÑIA DE TAXIS HOSPITAL DARIO MACHUCA S.A.
DIRECCIÓN	SAN GABRIEL Y EL ARTESANO No. S/N BARRIO:
EXPEDIENTE	95414
RUC	0391008396001
AÑO	2014
FORMULARIO	SCV.NIIF.95414.2014.1

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2014

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0904521663	OVIEDO SOLIS WALTER EDES	21/11/14 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL
0901966739	SUMBA CALLE VICTOR MIGUEL	21/11/14 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.

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