SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

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	**2015**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.95414.2015.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2015

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