

 <b>SUPERINTENDENCIA</b> <small>DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS</small>	<b>RAZÓN SOCIAL</b>	CLINICA STAMARGARITA S.A.
	<b>DIRECCIÓN</b>	CHILE Y COLON POR EL COLEGIO ABAD GRIJAL Y COLON No. S/N BARRIO:
	<b>EXPEDIENTE</b>	96297
	<b>RUC</b>	1391754167001
	<b>AÑO</b>	2014
	<b>FORMULARIO</b>	SCV.NIIF.96297.2014.1

**NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2014**

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0918704727	ORELLANA ESPINOZA MERLIN DENNIS	03/09/13 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL
0920496874	ORELLANA ESPINOZA JOE ALEXANDER	08/07/13 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 válido sólo y únicamente con la certificación y firma del funcionario de la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros autorizado para el efecto.