SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

RAZÓN SOCIAL	**INSTITUTO ECUATORIANO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS GASTROCLINICA S.A.**
DIRECCIÓN	**ABEL ROMEO CASTILLO Y JUAN TANCA MARENGO No. s/n BARRIO:**
EXPEDIENTE	**98281**
RUC	**0992704152001**
AÑO	**2017**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.98281.2017.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2017

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0921972782	HIDALGO ARCE CRISTHIAN XAVIER	10/26/17 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL
1307189140	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	12/21/15 12:00 AM	PRESIDENTE	SRL

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.