SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

RAZÓN SOCIAL	**PHARMADELIVERY CIA. LTDA.**
DIRECCIÓN	**AV. DE LOS SHYRIS Y GASPAR DE VILLARROEL No. S/N BARRIO: EL BATAN**
EXPEDIENTE	**172844**
RUC	**1792462223001**
AÑO	**2016**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.172844.2016.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2016

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0501312508	MEDINA JUAN HOMERO	8/29/14 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL
1707341614	VEGA ESPINEL NORMA MIGUELINA	8/29/14 12:00 AM	PRESIDENTE	RL

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.