

RAZÓN SOCIAL	ENFERMED DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA CIA. LTDA.		
DIRECCIÓN	HIGOSPAMBA Y SAN FRANCISCO No. 85 BARRIO: TOLA GRANDE		
EXPEDIENTE	174333		
RUC	1792474620001		
AÑO	2016		
FORMULARIO	SCV.NIIF.174333.2016.1		

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2016

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN	
1715487490	VEGA ESPIN PATRICIA DE LOS ANGELES	5/6/16 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL	
1712776846	RAMIREZ GONZALEZ JOSE LUIS	7/1/15 12:00 AM	PRESIDENTE	ADMINISTRADOR	