SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 03/06/2019 CÓDIGO ZEMH9NVQZJ

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
JOHNSON & JOHNSON DEL ECUADOR SA	0990604169001		40326
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		URDENOR Y AV. RODRIGO CHAVEZ	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PARQUE EMPRESARIAL CORPORATIVO II	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5/511	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO URB CIUDAD COLON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	7206	TELEFONO 1	042599570
CORREO ELECTRÓNICO 1	sholgui2@its.jnj.com	TELEFONO 2	042136065
CORREO ELECTRÓNICO 2	rfabara@its.jnj.com	CELULAR	0997566692
SITIO WEB		FAX	042599570

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE ARAY HERNAN ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704686367
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/20/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N24-774
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.CORUÑA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	URBAN PLAZA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ABAJO DE ECUAVISA
CORREO ELECTRÓNICO	imoreno@lexvalor.com	TELEFONO	023230418
		CELULAR	0999800895

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRIÒN VELA PATRICIO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711847457
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	VICEPRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/24/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ANDALUCIA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISABEL LA CATOLICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CYEDE
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URDESA CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	PATRICIO.CARRION1958@HOTMAIL.COM	TELEFONO	042371498
		CELULAR	0986442832

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OLIVERI MARRENO NICOLAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	d183287
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	URUGUAY
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/2/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDENOR	BARRIO	
CALLE	AV. RODRIGUEZ CHAVEZ	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	275	CONJUNTO	PARQUE EMPRESARIAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CORPORATIVO DOS
NÚMERO DE OFICINA	502	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA URBANIZACIÓN CIUDAD COLON
CORREO ELECTRÓNICO	Noliveri@its.jnj.com	TELEFONO	042136056
		CELULAR	0995762440

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: OLIVERI MARRENO NICOLAS
Identificación d183287
REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.