

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LABORATORIOS GENERICOS FARMACEUTICOS ECUATORIANOS S.A. GENFAR ECUADOR		0991458417001	82562
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
GENFAR		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE		KENNEDY NORTE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
MANZANA 154			MZ 154
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	TORRE A
LAS CAMARAS			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
3			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL HOTEL HILTON COLON			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042681419
		TELEFONO 2	042003432
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0999696300
ivonne.toapanta@sanofi.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
karina.ganete@sanofi.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIÑA AGUSTIN VINCENT		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	19080299
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	URUGUAY
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/3/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL CONDADO
CIUDADELA	Cumbres del Valle	BARRIO	Cumbres del Valle
CALLE	Calle 2 N. 145 y Calle 4	NÚMERO	N. 145
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calle 4	CONJUNTO	Cumbres del Valle
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	2041482
		CELULAR	0994642272

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: VIÑA AGUSTIN VINCENT

Identificación 19080299

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.