

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	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		KENNEDY NORTE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	MZ 154
MANZANA 154			CONJUNTO	TORRE A
EDIFICIO/C.C.	LAS CAMARAS		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL HILTON COLON		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042681419
CORREO ELECTRÓNICO 1	ivonne.toapanta@sanofi.com		TELEFONO 2	042003432
CORREO ELECTRÓNICO 2	francisco.sosa@sanofi.com		CELULAR	0999696300
SITIO WEB	www.genfar.com		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUIRRE GRANJA CARLA SOLEDAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400905840
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/31/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE		BARRIO	IÑAQUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	S/N
BLOQUE	AVE. PORTUGAL	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	P.10	EDIFICIO/C.C.	TORRES GIBRALTAR
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO		REFERENCIA UBICACIÓN	CANCHAS DEL COLEGIO BENALCAZAR
		TELEFONO	3992500
		CELULAR	0999571773

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: AGUIRRE GRANJA CARLA SOLEDAD

Identificación 0400905840

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.