



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2019 - Año de la Exportación

Carátula Expediente

Número: PV-2019-110161212-APN-DGA#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRE
Viernes 13 de Diciembre de 2019

Referencia: Carátula del expediente EX-2019-110161195- -APN-DGA#ANMAT

Expediente: EX-2019-110161195- -APN-DGA#ANMAT

Fecha Caratulación: 13/12/2019

Usuario Caratulación: Carolina Ana Paz (CARAPAZ)

Usuario Solicitante: Carolina Ana Paz (CARAPAZ)

Código Trámite: IOPE00028 - Presentación de Documentación

Descripción: RENOVACIÓN DE CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE ESTABLECIMIENTO,
DISTRIBUIDORAS DE PRODUCTOS MÉDICOS Y O PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO IN
VITRO Recibo: 0011-01576164

Cuit/Cuil: 30516968431

Tipo Documento: OT

Número Documento: 0

Persona Física/Persona Jurídica

Apellidos: ---

Nombres: ---

Razón Social: SUIZO ARGENTINA S.A.

Email: ---

Teléfono: ---

Pais: ARGENTINA

Provincia: CIUDAD DE BUENOS AIRES

Departamento: CIUDAD DE BUENOS AIRES

Localidad: CIUDAD DE BUENOS AIRES

Domicilio: .

Piso: ---

Dpto: ---

Código Postal: .

Observaciones: ---

Motivo de Solicitud de Caratulación: RENOVACIÓN DE CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE
ESTABLECIMIENTO, DISTRIBUIDORAS DE PRODUCTOS MÉDICOS Y O PRODUCTOS PARA

DIAGNÓSTICO DE USO IN VITRO Recibo: 0011-01576164

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
Date: 2019.12.13 11:51:05 -03:00

Carolina Ana Paz
Auxiliar administrativo
Dirección General de Administración
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología
Médica

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL
ELECTRONICA - GDE
Date: 2019.12.13 11:51:05 -03:00

1.- IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

A.N.M.A.T ADMINISTRACION NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGIA MEDICA

HABILITACIÓN / MODIFICACIÓN DE ESTRUCTURA DE ESTABLECIMIENTOS DISTRIBUIDORES DE PRODUCTOS MÉDICOS Y/O PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO IN VITRO

FORMULARIO

- 1.1. Nombre o Razón Social: Suizo Argentina S.A.
- 1.2. Domicilio legal completo: Av. Monroe N.º 801 Nuñez
- 1.3 Teléfono: (5411) 5777- 6400
- 1.4 Fax: (5411) 5777- 6400
- 1.5 Correo electrónico: cquevedo@suizoargentina.com
- 1.6 CUIT: 30-51696843-1



2. IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA

- 2.1 Dirección completa: Calle N°3 y calle N°111 Parque Industrial Norte
- 2.2 Teléfono: (0266) 4441410 int. 2
- 2.3 Fax: (0266) 4441410
- 2.4 Correo Electrónico: cquevedo@suizoaregntina.com
- 2.5 Horario de funcionamiento: 8 hs a 24 hs

3. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

- 3.1. Apellido y Nombre: Argueso Mariel Teresita
- 3.2. Tipo y Número de documento: DNI N.º 17.636.745

4. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE TÉCNICO:

- 4.1. Apellido y Nombre: Quevedo Claudia Elizabeth

4.2. Título Profesional: Farmacéutica Nacional

4.3. Tipo y N° de Matrícula: M.P N.º 440

4.4. Tipo y Número de documento: DNI 22.109.457

4.5. Domicilio real: 25 de Agosto N.º 1018 ,Barrio Luz y Fuerza

LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Responsable Legal
Argüeso Teresita Marlel
Apoderada
Firma y Sello
SUIZO ARGENTINA S.A.

Responsable Técnico

Firma y Sello
SUIZO ARGENTINA S.A.
Sucursal San Luis
D.T. Claudia Elizabeth Quevede
Farmacéutica Nacional M.P. N° 440
Calle 3 y 111, Parque Industrial Norte
T.E.: 0266-4441410
CUIT: 30-51690643-1
San Luis