



**REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑIAS**  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

S.C.NEC.109432.2011.1

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE																			
<table border="1"> <tr><td>0</td><td>9</td><td>9</td><td>2</td><td>2</td><td>6</td><td>5</td><td>0</td><td>4</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr> </table>		0	9	9	2	2	6	5	0	4	3	0	0	1	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>0</td><td>9</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td></tr> </table>	1	0	9	4	3	2
0	9	9	2	2	6	5	0	4	3	0	0	1									
1	0	9	4	3	2																
LABORATORIO FARMACEUTICO LABFARM DEL ECUADOR S.A																					
PROVINCIA: GUAYAS	CANTÓN: DURAN	CIUDAD: GUAYAQUIL	PARROQUIA: ELOY ALFARO																		
CALLE: AVDA SEMILLAS		NUMERO: 16	PISO/OFICINA																		
INTERSECCIÓN: "R" KM 4.5 VIA DURAN TAMBO		TELÉFONO 1 0 4 2 8 0 9 5 7 7																			
		TELÉFONO 2 0 4 2 8 0 9 3 5 9																			
		FAX 0 4 2 8 1 2 5 7 3																			
EDIFICIO o C. COMERCIAL: FRENTE A LA CIA BANALIGHT		CORREO ELECTRÓNICO: labfarm@modisrun.com																			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)																			
ACTIVIDADES DE FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA USO HUMANO		C2100.01																			

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: MARIO VLADIMIR PAREDES ALAVA  
Identificación: 0 9 0 8 9 2 2 7 6 8

