



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

AÑO

2010

N°

SC. NEC. 114572,2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 2 3 3 9 1 8 7 0 0 1										1 1 4 5 7 2				
SILBASAB S.A.																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
SANTA ELENA	SALINAS	SALINAS					SALINAS									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
DIECIOCHO					S.N.											
INTERSECCIÓN: GENERAL ENRIQUEZ GALLO					TELÉFONO 1	0	4	2	7	7	3	6	0	2		
					TELÉFONO 2											
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
					sical@comz.com.ec											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)											
DISTRIBUCION DE MEDICINA, VENTAS AL POR MAYOR Y MENOR					G4649.31											

- 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 COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

*Norma Cecilia Caicedo Mosquera*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NORMA CECILIA CAICEDO MOSQUERA  
 Identificación: 0 9 0 4 3 2 2 7 0 8

