



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

AÑO

2010

N°

SC.NEC.12072.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                       |  |                           |  |  |  |         |  |  |  |                     |  |                   |  |              |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|--|--|---------|--|--|--|---------------------|--|-------------------|--|--------------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                           |  | RUC                       |  |  |  |         |  |  |  |                     |  |                   |  | EXPEDIENTE   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|                                                                       |  | 1 7 9 0 0 8 5 5 0 3 0 0 1 |  |  |  |         |  |  |  |                     |  |                   |  | 1 1 2 0 7 2  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| LABORATORIO FARMACEUTICO LAMOSAN CIA. LTDA.                           |  |                           |  |  |  |         |  |  |  |                     |  |                   |  |              |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| PROVINCIA:                                                            |  | CANTÓN:                   |  |  |  | CIUDAD: |  |  |  |                     |  | PARROQUIA:        |  |              |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| PICHINCHA                                                             |  | QUITO                     |  |  |  | QUITO   |  |  |  |                     |  | POMASQUI          |  |              |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| CALLE:                                                                |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | NUMERO:             |  |                   |  | PISO/OFICINA |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| PASEO DEL SOL                                                         |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | S6-574              |  |                   |  | PRIMERO      |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| INTERSECCIÓN:                                                         |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | TELÉFONO 1          |  | 3                 |  | 4            |  | 3 |  | 0 |  | 5 |  | 3 |  | 7 |  |
|                                                                       |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | TELÉFONO 2          |  | 3                 |  | 4            |  | 3 |  | 0 |  | 5 |  | 3 |  | 6 |  |
|                                                                       |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | FAX                 |  | 3                 |  | 4            |  | 3 |  | 0 |  | 6 |  | 7 |  | 2 |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                              |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO: |  |                   |  |              |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| PLANTA INDUSTRIAL LAMOSAN CIA. LTDA.                                  |  |                           |  |  |  |         |  |  |  |                     |  |                   |  |              |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                        |  |                           |  |  |  |         |  |  |  |                     |  | COD. ACT. (CIU 4) |  |              |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| FABRICACION Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTO Y EQUIPOS USO MEDICO Y OD. |  |                           |  |  |  |         |  |  |  |                     |  | 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 COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO   | MES | DÍA |
|-------|-----|-----|
| 20 11 | 0 4 | 2 8 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ING. RODOLFO MORAL S.

Identificación: 1 7 0 6 8 8 8 1 8 5

