



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

AÑO

2009

N°

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 2 1 4 2 5 4 0 0 1 1 6 3 3 5 4														
LABORATORIOS SIDELIFEPHARM CIA. LTDA.																
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO				PARROQUIA: GUAMANÍ										
CALLE: S571					NUMERO: OE6-67					PISO/OFICINA PB						
INTERSECCIÓN: OE6B					TELÉFONO 1					0 2 3 0 0 3 6 7 4						
					TELÉFONO 2											
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO: mauricioayalaherrera@yahoo.es											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS										COD. ACT. (CIU 4) 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MAURICIO AYALA HERRERA

Identificación: 171921372-8

