

**FORMULARIO SC - FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION**

**No.** 30 0001576

**A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA**

|    |                                                                            |  |  |                |    |        |                  |     |                      |       |                            |                 |                                   |  |    |                         |                |                                          |                   |  |  |  |  |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------|----|--------|------------------|-----|----------------------|-------|----------------------------|-----------------|-----------------------------------|--|----|-------------------------|----------------|------------------------------------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 01 | RAZON O DENOMINACION SOCIAL<br><b>XILISO S.A.</b>                          |  |  |                |    |        | 02               | RUC | <b>0991264566001</b> |       |                            |                 |                                   |  |    | 03                      | EXPEDIENTE     | <b>6852693</b>                           |                   |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 | PROVINCIA<br><b>Guayas</b>                                                 |  |  |                | 05 | CANTON | <b>Guayaquil</b> |     |                      |       | 06                         | CIUDAD          | <b>Guayaquil</b>                  |  |    |                         | 07             | PARROQUIA                                | <b>Pocafuerte</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 | CALLE<br><b>Chile</b>                                                      |  |  |                |    |        |                  |     |                      | 09    | NUMERO                     | <b>711</b>      |                                   |  | 10 | TELEFONO:               | <b>2532200</b> |                                          |                   |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                            |  |  |                |    |        |                  |     |                      |       | FAX:                       |                 |                                   |  |    |                         |                |                                          |                   |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | INTERSECCION<br><b>Succe</b>                                               |  |  |                |    |        |                  |     |                      |       |                            | 12              | EDIFICIO C. COMERCIAL<br><b>-</b> |  |    |                         | 13             | PISO, DEPTO, OFICINA<br><b>Mezzanino</b> |                   |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL<br><b>Imp. Com. Fab. Prod. Farmaceuticos</b> |  |  |                |    |        |                  |     |                      |       |                            | 15              | COD. ACTIV.<br><b>35221</b>       |  |    |                         | 16             | EMAIL<br><b>-</b>                        |                   |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL<br><b>Vicente Abbud</b>                                |  |  |                |    |        |                  |     |                      | 18    | CEDULA<br><b>094869203</b> |                 |                                   |  | 19 | CARGO<br><b>Gerente</b> |                |                                          |                   |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | PERSONAL OCUPADO                                                           |  |  |                |    |        |                  |     |                      |       |                            | AUDITOR EXTERNO |                                   |  |    | R.N.A.E.                |                |                                          |                   |  |  |  |  |  |  |  |
|    | DIRECCION                                                                  |  |  | ADMINISTRACION |    |        | PRODUCCION       |     |                      | OTROS |                            |                 |                                   |  |    |                         |                |                                          |                   |  |  |  |  |  |  |  |

**B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/ Codificación de la Inversión Extranjera      1: Inversión Extranjera Directa    2: Inversión Subregional    3: Inversión Neutra    4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional  
2/ Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

**TOTAL**

400.00

**2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato**

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES**

FECHA DE PRESENTACION

|     |   |   |   |     |   |     |   |
|-----|---|---|---|-----|---|-----|---|
| AÑO |   |   |   | MES |   | DÍA |   |
| 2   | 0 | 0 | 6 | 0   | 3 | 2   | 4 |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
**TASKI S.A. R.U.C.: 1790716147001 - RESOLUCIÓN No. 9170104DGER - 0177-A 21-04-2004**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**