

|                                      |                                          |            |  |                    |  |
|--------------------------------------|------------------------------------------|------------|--|--------------------|--|
|                                      | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b>             | <b>AÑO</b> |  | <b>N°</b>          |  |
|                                      | <b>SUPERINTENDENCIA DE<br/>COMPAÑÍAS</b> | 2011       |  | SC NIIF 767.2011.1 |  |
| FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS |                                          |            |  |                    |  |

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

|                                                                |         |                           |                   |              |  |
|----------------------------------------------------------------|---------|---------------------------|-------------------|--------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                    |         | RUC                       |                   | EXPEDIENTE   |  |
|                                                                |         | 1 7 9 0 0 1 3 5 0 2 0 0 1 |                   | 7 6 7        |  |
| LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS ECUATORIANOS LIFE C.A. |         |                           |                   |              |  |
| PROVINCIA:                                                     | CANTÓN: | CIUDAD:                   | PARROQUIA:        |              |  |
| PICHINCHA                                                      | QUITO   | QUITO                     | CHAUPICRUZ        |              |  |
| CALLE:                                                         |         | NUMERO:                   |                   | PISO/OFICINA |  |
| JUAN GALARZA                                                   |         | OE2-22                    |                   |              |  |
| INTERSECCIÓN:                                                  |         | TELÉFONO 1                | 0 2 2 2 6 3 8 0 5 |              |  |
| AV. LA PRENSA.                                                 |         | TELÉFONO 2                |                   |              |  |
|                                                                |         | FAX                       | 0 2 2 4 3 5 6 1 5 |              |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                       |         | CORREO ELECTRÓNICO:       |                   |              |  |
| LABORATORIOS LIFE                                              |         | mmoreno@life.com.ec       |                   |              |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                 |         |                           | COD. ACT. (CIU 4) |              |  |
| COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS       |         |                           | 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 |
| 1 2 | 0 5 | 3 1 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: XAVIER SIMON I.

Identificación: 902826726

