



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

AÑO

2011

N°

SC.NEC.78516.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 1 4 1 0 4 6 5 0 0 1										7 8 5 1 6				
LABORATORIO VIDA LABOVIDA S.A																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:										
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL				TARQUI										
CALLE:						NUMERO:			PISO/OFICINA							
CDELA SANTA ADRIANA MZ B SOLAR 4						SOLAR 4										
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1	0	4	2	2	5	9	6	0	2	
AV JUAN TANCA MARENGO KM 5,5 FTE. COLEGIO AMERICANO						TELÉFONO 2	0	4	2	2	6	0	0	4	9	
ENTRAR POR EXPOCOLOR SUBIR 3 CUADRAS A LA DERECHA						FAX	0	4	2	2	5	9	6	0	2	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:										
EDIFICIO LABOVIDA						grupolabovida@yahoo.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:						COD. ACT. (CIU 4)										
DESARROLLO Y EXPLOTACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDICOS Y QUIRURGICOS						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".

*Mónica de Aquilán*

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 5	0 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MONICA TEODORA AVILES AVILES

Identificación: 0 9 1 2 0 8 1 0 0 7

