



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC. NEC. 102874.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0 9 9 2 1 4 7 2 5 3 0 0 1		1 0 2 8 7 4	
CENTRO INTEGRAL PSICOPEDAGOGICO DE APOYO Y REHABILITACIÓN, CIPAR S.A.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
QUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	TARQUI		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFCINA		
COOPERATIVA VIVIENDA GUAYAQUIL, CALLE SEGUNDA		S/N	PB		
INTERSECCIÓN:		TELEFONO 1	0	4	5 1 0 6 9 8 0
AVENIDA VICTOR HUGO SICOURET, MANZANA 4, SOLAR 22		TELEFONO 2	0	4	5 1 0 6 9 8 1
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		patriciamunoz@cipar.edu.ec			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
Otras actividades de salud de atención humana					

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 es responsable 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, suscrita 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 8	2 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Patricia Jamile Muñoz Valencia
 Identificación: 0909607145