SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 29/04/2013 CÓDIGO 0000069840

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
PSYCOCENTER BUSINESS CENTRO PSICOLOGICO EMPRESARIAL CIA. LTDA.	1792389860001		148666
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA PRADERA	LA PRADERA	N30-B
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN SALVADOR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ECOMEDICA OF.4	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de ANETA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3827520
CORREO ELECTRÓNICO 1	centro.psicologico.integral@hotmail.com	TELEFONO 2	0994497770
CORREO ELECTRÓNICO 2	kespana86@yahoo.com	CELULAR	0996139916
SITIO WEB		FAX	093362747

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA LOPEZ SILVIA ADA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601429236
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/08/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	alpallana	NÚMERO	601
INTERSECCIÓN/MANZANA	francisco flor	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a la vuelta de la fisclia
CORREO ELECTRÓNICO	centro.psicologico.integral@hotmai	TELEFONO	023827520
		CELULAR	0996139916

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 29/04/2013 CÓDIGO 0000069840

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Silvia Garcia S

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARCIA LOPEZ SILVIA ADA
Identificación 0601429236

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.