



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1791954947001  
**RAZON SOCIAL:** CENTRO DE DIALISIS CONTIGO S.A. DIALICON  
**NOMBRE COMERCIAL:** CONTIGO S.A. DIALICON  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** ESPECIAL  
**REPRESENTANTE LEGAL:** ESPIN CUNHA CARLOS RICARDO  
**CONTADOR:** CALVOPIÑA BASANTES ALEX PAUL

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 14/09/2004      **FEC. CONSTITUCION:** 14/09/2004  
**FEC. INSCRIPCION:** 08/10/2004      **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 06/06/2018

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE HEMODIALISIS.

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CHILLOGALLO Ciudadela: EL COMERCIO Barrio: SOLANDA Calle: AV. TENIENTE HUGO ORTIZ Número: OE2-445 Intersección: QUIMIAG Oficina: PB Referencia ubicación: FRENTE A LA PARADA DEL TROLEBUS QUIMIAG Telefono Trabajo: 022687257 Telefono Trabajo: 022678153 Fax: 022734409 Email: facturacion-dialicon@gen.com.ec Email Titular: mespin@gen.com.ec Email Contador / Asesor: acalvopina@gen.com.ec

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ADI
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en [www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec). Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual. Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:** del 001 al 004  
**JURISDICCION:** \ ZONA 9\ PICHINCHA

**DIRECCION ZONAL 9**  
**ABIERTOS:** 3  
**CERRADOS:** 1  
 COD: 503493  
 06 JUN 2018  
 USUARIO: [Firma]  
 AGENCIA: [Firma]  
 SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

**Usuario:** DVMG230318      **Lugar de emisión:** QUITO/AV. AMAZONAS ENTRE      **Fecha y hora:** 06/06/2018 16:29:01



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1791954947001  
**RAZON SOCIAL:** CENTRO DE DIALISIS CONTIGO S.A. DIALICON

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>ESTADO</b> ABIERTO MATRIZ	<b>FEC. INICIO ACT.</b> 14/09/2004
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> CONTIGO S.A. DIALICON		<b>FEC. CIERRE:</b>
		<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE HEMODIALISIS.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CHILLOGALLO Ciudadela: EL COMERCIO Barrio: SOLANDA Calle: AV. TENIENTE HUGO ORTIZ Número: OE2-445 Intersección: QUIMIAG Referencia: FRENTE A LA PARADA DEL TROLEBUS QUIMIAG Oficina: PB Telefono Trabajo: 022687257 Telefono Trabajo: 022678153 Fax: 022734409 Email: facturacion-dialicon@gen.com.ec Email Titular: mespin@gen.com.ec Email Contador / Asesor: acalvopina@gen.com.ec

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 002	<b>ESTADO</b> ABIERTO LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.</b> 02/01/2007
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> CONTIGO		<b>FEC. CIERRE:</b>
		<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE HEMODIALISIS.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: NAPO Cantón: TENA Parroquia: TENA Barrio: EL DORADO Calle: JUMANDY Número: S/N Intersección: TAMIAHURCO Referencia: JUNTO AL INSTITUTO SUPERIOR FISCAL TENA Edificio: PATRONATO DE GOBIERNO PROVINCIAL Oficina: PB Telefono Trabajo: 062887765 Telefono Trabajo: 084259148 Email: gerencia@clinicacontigo.com

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

**Usuario:** DVMG230318 **Lugar de emisión:** QUITO/AV. AMAZONAS ENTRE **Fecha y hora:** 06/06/2018 16:29:01



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1791954947001  
**RAZON SOCIAL:** CENTRO DE DIALISIS CONTIGO S.A. DIALICON

**No. ESTABLECIMIENTO:** 004      **ESTADO** ABIERTO    **LOCAL COMERCIAL**    **FEC. INICIO ACT.** 14/04/2010  
**NOMBRE COMERCIAL:** CONTIGO S.A. DIALICON      **FEC. CIERRE:**  
**FEC. REINICIO:**

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**  
 SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE HEMODIALISIS.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: LOS RIOS Cantón: QUEVEDO Parroquia: 24 DE MAYO Barrio: 24 DE MAYO Calle: FAUSTO TORRES Número: S/N  
 Intersección: AV. QUITO Referencia: DIAGONAL A LA CONCHA ACUSTICA Edificio: CLUB DE LEONES Celular: 0986017813  
 Email: qespin@clinicacontigo.com

**No. ESTABLECIMIENTO:** 003      **ESTADO** CERRADO    **LOCAL COMERCIAL**    **FEC. INICIO ACT.** 14/04/2010  
**NOMBRE COMERCIAL:** CONTIGO S.A. DIALICON      **FEC. CIERRE:** 02/01/2013  
**FEC. REINICIO:**

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**  
 SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE HEMODIALISIS.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: COTOPAXI Cantón: LATACUNGA Parroquia: LA MATRIZ Barrio: LA MATRIZ Calle: AV. RUMIÑAHUI Número: 307  
 Intersección: BELISARIO QUEVEDO Referencia: DETRAS DE LOS MOLINOS POURTIER Oficina: PB Telefono Trabajo: 032804100  
 Fax: 032804100 Email: qespin@clinicacontigo.com

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

*Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC)*

**Usuario:** DVMG230318      **Lugar de emisión:** QUITO/AV. AMAZONAS ENTRE    **Fecha y hora:** 06/06/2018 16:29:01