

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**

**NUMERO RUC:** 1791961366001  
**RAZON SOCIAL:** PROFAMILIA CIA. LTDA.  
**NOMBRE COMERCIAL:** PROFAMILIA CENTRO CLINICO  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** CARRION GONZALEZ WALDIR HINMAR  
**CONTADOR:** MARTINEZ RUIZ PAOLA CAROLINA

---

<b>FEC. INICIO ACTIVIDADES:</b>	20/09/2004	<b>FEC. CONSTITUCION:</b>	20/09/2004
<b>FEC. INSCRIPCION:</b>	22/11/2004	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>	01/08/2012

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS EN TODAS LAS ESPECIALIDADES.

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

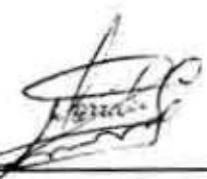
Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: LA MAGDALENA Barrio: LA MAGDALENA Calle: JACINTO COLLAGUAZO  
Número: S9-445 Intersección: QUITUS Referencia ubicación: JUNTO AL PARQUE LA MAGDALENA Telefono Trabajo:  
022645159 Telefono De Referencia: 022645160 Fax: 022658382 Celular: 0985874419 Email: clinicaprofamilia@gmail.com

**DOMICILIO ESPECIAL:****OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA\_SOCIEDADES
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

---

<b># DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:</b>	del 001 al 001	<b>ABIERTOS:</b>	1
<b>JURISDICCION:</b>	\ REGIONAL NORTE\ PICHINCHA	<b>CERRADOS:</b>	0

  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE  
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: JLSF011010

Lugar de emisión: QUITO/PAEZ N22-57 Y

Fecha y hora: 01/08/2012 11:00:43

## REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 1791961366001  
RAZON SOCIAL: PROFAMILIA CIA. LTDA.

### ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

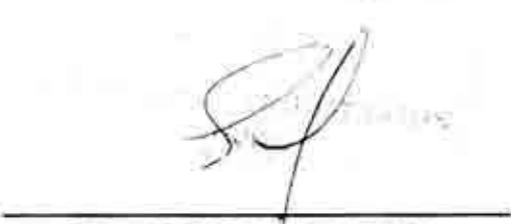
No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 20/09/2004  
NOMBRE COMERCIAL: PROFAMILIA CENTRO CLINICO QUIRURGICO FEC. CIERRE:  
ACTIVIDADES ECONÓMICAS: • FEC. REINICIO:  
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS EN TODAS LAS ESPECIALIDADES.

### DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: LA MAGDALENA Barrio: LA MAGDALENA Calle: JACINTO COLLAGUAZO  
Número: S9-445 Intersección: QUITUS Referencia: JUNTO AL PARQUE LA MAGDALENA Telefono Trabajo: 022645159 Telefono  
De Referencia: 022645160 Fax: 022658382 Celular: 0985874419 Email: clinicaprofamilia@gmail.com



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: JLSF011010

Lugar de emisión: QUITO/PAEZ N22-57 Y

Fecha y hora: 01/08/2012 11:00:43