...le hace bien al país!

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

FEC. INICIO ACTIVIDADES:	20/09/2004	**FEC. CONSTITUCION:**	20/09/2004
FEC. INSCRIPCION:	22/11/2004	**FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**	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

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:	del 001 al 001	**ABIERTOS:**	1
JURISDICCION:	\ REGIONAL NORTE\ PICHINCHA	**CERRADOS:**	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

SRI.gob.ec

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:**

FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

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