



## REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1791997468001  
**RAZON SOCIAL:** CLINEFNORTE CIA. LTDA.  
**NOMBRE COMERCIAL:** CLINEFNORTE CIA. LTDA.  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** ALMEIDA RIVERA DORIS YVONNE  
**CONTADOR:** YANCHATIPAN ROCHA MERCEDES PATRICIA

<b>FEC. INICIO ACTIVIDADES:</b>	08/07/2005	<b>FEC. CONSTITUCION:</b>	08/07/2005
<b>FEC. INSCRIPCION:</b>	28/07/2005	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>	14/07/2015

### ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

SERVICIOS DE SALUD.

### DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Ciudadela: EL ROSARIO Barrio: EL ROSARIO Calle: QUITUMBE Número: N61-67 Intersección: AV. DEL MAESTRO Oficina: PB Referencia ubicación: DIAGONAL A LA CNT DE LA PRENSA Telefono Trabajo: 022535758 Telefono Trabajo: 022530292 Email: clinef04@yahoo.com.mx Fax: 022530111 Celular: 0997571890

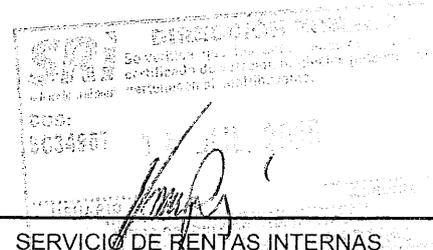
### DOMICILIO ESPECIAL:

### OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* 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>	\ ZONA 9\ PICHINCHA	<b>CERRADOS:</b>	0

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:** KPerez **Lugar de emisión:** QUITO/AV. GALO PLAZA **Fecha y hora:** 14/07/2015 13:08:29



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1791997468001  
**RAZON SOCIAL:** CLINEFNORTE CIA. LTDA.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b>	001	<b>ESTADO</b>	ABIERTO MATRIZ	<b>FEC. INICIO ACT.</b>	08/07/2005
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b>	CLINEFNORTE CIA. LTDA.			<b>FEC. CIERRE:</b>	
<b>ACTIVIDADES ECONÓMICAS:</b>				<b>FEC. REINICIO:</b>	
SERVICIOS DE SALUD.					

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Ciudadela: EL ROSARIO Barrio: EL ROSARIO Calle: QUITUMBE  
 Número: N61-67 Intersección: AV. DEL MAESTRO Referencia: DIAGONAL A LA CNT DE LA PRENSA Oficina: PB Telefono Trabajo:  
 022535758 Telefono Trabajo: 022530292 Email: clinef04@yahoo.com.mx Fax: 022530111 Celular: 0997571890



\_\_\_\_\_  
 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:** KPEREZ      **Lugar de emisión:** QUITO/AV. GALO PLAZA      **Fecha y hora:** 14/07/2015 13:08:29