



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 1792020859001

RAZON SOCIAL: METRO UNIDAD DE NEUROFISIOLOGIA Y CLINICA DE EPILEPSIA ABBARPE CIA. LTDA.

NOMBRE COMERCIAL: CLINICA DE EPILEPSIA ABBARPE

CLASE DE CONTRIBUYENTE: OTROS

REP. LEGAL / AGENTE DE RETENCION: ABAD HERRERA EMILIO PATRICIO

FEC. INICIO ACTIVIDADES.: 28/12/2005 FEC. CONSTITUCION: 28/12/2005

FEC. INSCRIPCION: 10/02/2006 FEC. ACTUALIZACION: 27/09/2006

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA CLINICAS.

DIRECCION PRINCIPAL:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Calle: AV. MARIANA DE JESUS Número: S/N Intersección: AV. OCCIDENTAL Edificio: CENTRO MEDICO METROPOLI Oficina: PB Referencia ubicación: FRENTE AL HOSPITAL METROPOLITANO Teléfono Trabajo: 022269343 Teléfono Trabajo: 022528774

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

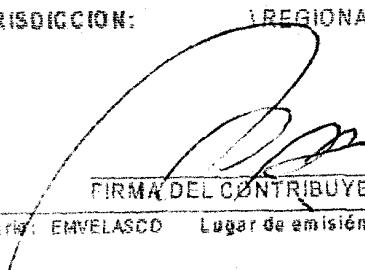
- * DECLARACION DE IMPUESTO A LA RENTA_SOCIEDADES
- * DECLARACION DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACION MENSUAL DE IVA

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: de 001 al 001

ABIERTOS: 1

CERRADOS: 0

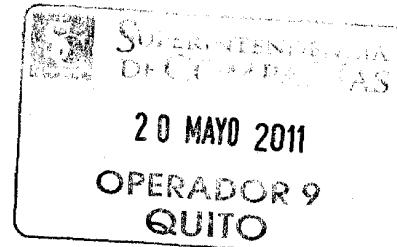
JURISDICCION: REGIONAL NORTE PICHINCHA

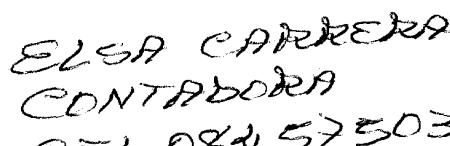

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: ENVELASCO Lugar de emisión: QUITO/PAEZ/ES/4 RAMIREZ/VALOS Fecha y hora: 27/09/2006 03:09:33


27 SET. 2006
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
DIRECCION REGIONAL NORTE
CDU: SER6057
SERVICIOS TRIBUTARIOS
QUITO


SUPERINTENDENCIA
DE HACIENDA
20 MAYO 2011
OPERADOR 9
QUITO


ELSA CARRERA
CONTADORA
CEL. 094 575031

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES****NUMERO RUC:** 1792020859001**RAZON SOCIAL:** METRO UNIDAD DE NEUROFISIOLOGIA Y CLINICA DE EPILEPSIA ABBARPE CIA. LTDA.**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO: ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT.: 28/12/2005

NOMBRE COMERCIAL: CLINICA DE EPILEPSIA ABBARPE

ACTIVIDADES ECONOMICAS:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA CLINICAS.

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:Provincia: PICHINCHA Centro: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Calle: AV. MARIANA DE JESUS Número: S/N
Intersección: AV. OCCIDENTAL Edificio: CENTRO MEDICO METROPOLI Oficina: PB Teléfono Trabajo: 022269343
Teléfono Trabajo: 022528774

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SRI DIRECCION REGIONAL NORTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: ENVELASCO

Lugar de emisión:

QUITO DIA 27 Y MES 07 2006
DIAVOLIST
SRI

Fecha y hora: 27/09/2006 03:09:33

SERVICIOS TRIBUTARIOS
QUITO