

**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 CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: RAMIA CORDOVA MARIA FERNANDA
CONTADOR: ARAGON RUIZ BERTHA VICTORIA

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 28/12/2005 **FEC. CONSTITUCION:** 28/12/2005
FEC. INSCRIPCION: 10/02/2006 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 31/08/2012

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O

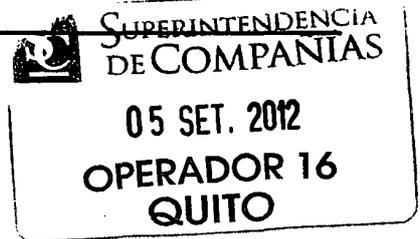
DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Calle: SAN GABRIEL Número: S/N Intersección: NICOLAS
ARTETA Edificio: TORRE MEDICA III Oficina: 203 Referencia ubicación: ATRAS DEL HOSPITAL METROPOLITANO
Telefono Trabajo: 023220230 Telefono Trabajo: 023220190 Telefono Trabajo: 023220210 Fax: 023220250 Celular:
084484411 Email: fer_ramia@hotmail.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: MJLA070408 Lugar de emisión: QUITO/MALDONADO S/N Y Fecha y hora: 31/08/2012 12:14:27