



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 1792020859001  
**RAZÓN SOCIAL:** METRO UNIDAD DE NEUROFISIOLOGIA Y CLINICA DE EPILEPSIA ABBARPE CIA. LTDA.

**NOMBRE COMERCIAL:** NEUROVIDA  
**REPRESENTANTE LEGAL:** RAMIA CORDOVA MARIA FERNANDA  
**CONTADOR:** ARAGON RUIZ BERTHA VICTORIA  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N  
**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:**  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 10/02/2006  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:**  
**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 28/12/2005  
**FEC. ACTUALIZACIÓN:** 28/05/2013  
**FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

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

## DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Calle: SAN GABRIEL Numero: OE8-86 Interseccion: NICOLAS ARTETA Edificio: TORRE MEDICA III  
Oficina: 203 Referencia ubicacion: TRAS EL HOSPITAL METROPOLITANO Telefono Trabajo: 023220230 Telefono Trabajo: 023220190 Telefono Trabajo: 023220210  
Fax: 023220250 Celular: 0984484411 Email: fer\_ramia@hotmail.com

## DOMICILIO ESPECIAL

SN

## OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ADI
- \* 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

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	1	ABIERTOS	1
JURISDICCIÓN	\ ZONA 9\ PICHINCHA	CERRADOS	0



Código: RIMRUC2016000565434

Fecha: 31/05/2016 18:50:58 PM



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:**

1792020859001

**RAZÓN 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:** NEUROVIDA

**FEC. CIERRE:**

**FEC. REINICIO:**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA EN CLINICAS.  
ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES PARA LOCAL COMERCIAL.  
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE INSUMOS COMERCIALES Y MEDICOS.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Calle: SAN GABRIEL Numero: OE8-86 Interseccion: NICOLAS ARTETA Referencia: TRAS EL HOSPITAL METROPOLITANO Edificio: TORRE MEDICA III Oficina: 203 Telefono Trabajo: 023220230 Telefono Trabajo: 023220190 Telefono Trabajo: 023220210 Fax: 023220250 Celular: 0984484411 Email: fer\_ramia@hotmail.com



Código: RIMRUC2016000565434

Fecha: 31/05/2016 18:50:58 PM