



**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**



**NUMERO RUC:** 1792208947001  
**RAZON SOCIAL:** NEFROLOGY MEDICRONIC S.A.  
**NOMBRE COMERCIAL:** NEFROLOGY MEDICRONIC S.A.  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** MOSCOSO TOVAR JULIO FERNANDO  
**CONTADOR:** MOREIRA RON DANIEL ALEJANDRO

---

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 03/08/2009      **FEC. CONSTITUCION:** 03/08/2009  
**FEC. INSCRIPCION:** 21/08/2009      **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 08/01/2016

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**  
 ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**  
 Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: SANTA PRISCA Barrio: SANTA CLARA Calle: ANTONIO DE ULLOA  
 Número: N31-144 Intersección: MARIANA DE JESUS Oficina: PB Referencia ubicación: A MEDIA CUADRA ANTES DEL  
 PARQUE DEL AGUA Telefono Trabajo: 022222136 Telefono Trabajo: 022529924 Fax: 022529924  
**DOMICILIO ESPECIAL:**

- OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**
- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, 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:** del 001 al 001      **ABIERTOS:** 1  
**JURISDICCION:** \ ZONA 9\ PICHINCHA      **CERRADOS:** 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 derivan (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).*

**Usuario:** PACA080213      **Lugar de emisión:** QUITO/AV. GALO PLAZA      **Fecha y hora:** 08/01/2016 13:24:46

