



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 1792434440001  
**RAZÓN SOCIAL:** SONRISAS ODONTOLÓGICAS SONRIHEALTH S.A

**NOMBRE COMERCIAL:** SONRIHEALTH S.A.  
**REPRESENTANTE LEGAL:** SILVA VARELA GALO VINICIO  
**CONTADOR:** MEDINA HERNANDEZ PAULINA VERONICA  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N  
**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:** **FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 13/05/2013  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 13/05/2013 **FEC. ACTUALIZACIÓN:** 15/08/2014  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:** **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

SERVICIOS GENERALES DE CLINICAS ODONTOLÓGICAS.

## DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: SANTA PRISCA Barrio: MARISCAL SUCRE Calle: AV. COLON Numero: E4-105 Interseccion: 9 DE OCTUBRE Edificio: SOLAMAR Piso: 5 Oficina: 5A Referencia ubicacion: A CIEN METROS DE LA UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA Email: paulivero@hotmail.com Telefono Trabajo: 022559918 Telefono Trabajo: 022234485 Telefono Trabajo: 022227719 Celular: 0996004571

## DOMICILIO ESPECIAL

SN

## 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

## # DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	2	ABIERTOS	2
JURISDICCIÓN	\ ZONA 9\ PICHINCHA	CERRADOS	0



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 1792434440001  
**RAZÓN SOCIAL:** SONRISAS ODONTOLÓGICAS SONRIHEALTH S.A

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **Estado:** ABIERTO - MATRIZ **FEC. INICIO ACT.:** 26/04/2013  
**NOMBRE COMERCIAL:** SONRIHEALTH **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
SERVICIOS GENERALES DE CLINICAS ODONTOLÓGICAS.  
ACTIVIDADES DE PUBLICIDAD EN GENERAL.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: SANTA PRISCA Barrio: MARISCAL SUCRE Calle: AV. COLON Numero: E4-105 Interseccion: 9 DE OCTUBRE  
Referencia: A CIEN METROS DE LA UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA Edificio: SOLAMAR Piso: 5 Oficina: 5A Email: paulivero@hotmail.com Telefono Trabajo:  
022559918 Telefono Trabajo: 022234485 Telefono Trabajo: 022227719 Celular: 0996004571

**No. ESTABLECIMIENTO:** 002 **Estado:** ABIERTO - LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.:** 23/05/2013  
**NOMBRE COMERCIAL:** SONRIHEALTH **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
SERVICIOS GENERALES DE CLINICAS ODONTOLÓGICAS.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: PICHINCHA Canton: RUMIÑAHUI Parroquia: SANGOLQUI Ciudadela: LOS ANGELES Calle: AV. GENERAL RUMIÑAHUI Numero: LOTE 4 Interseccion:  
AMBATO Referencia: A CUATROCIENTOS METROS DE LA ESPE Telefono Trabajo: 023882286 Celular: 0988411077