

# **REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES**

**NUMERO RUC:** 

1790760731001

**RAZON SOCIAL:** 

**DEPOSITO DENTAL ACOSTA CIA. LTDA.** 

NOMBRE COMERCIAL:

DEPOSITO DENTAL ACOSTA CIA.

**CLASE CONTRIBUYENTE:** 

**OTROS** 

REPRESENTANTE LEGAL:

GALARZA MORALES HORTENCIA MARGARITA

CONTADOR:

MENA COLOMA MONICA PAOLA

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 

30/07/1986

**FEC. CONSTITUCION:** 

30/07/1986

**FEC. INSCRIPCION:** 

09/09/1986

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

20/05/2013

## **ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS, INSTRUMENTOS, DISPOSITIVOS Y MATERIALES MEDICOS,

#### **DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: SANTA PRISCA Barrio: MARISCAL Calle: 9 DE OCTUBRE Número: N22-106 Intersección: RAMIREZ DAVALOS Edificio: TURRIAGA Oficina: PB Referencia ubicación: TRAS EL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS REGIONAL NORTE Telefono Trabajo: 022549622 Fax: 022566898 Email: marioacl@uio.satnet.net Telefono Trabajo: 022549888

DOMICILIO ESPECIAL:

### **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:

CIA del 001 al

**ABIERTOS:** 

**CERRADOS:** 

0

JURISDICCION:

REGIONAL NORTE PROFILE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

SAMP050213 Usuario:

Lugar de emisión: QUITO/PÁEZ N22-57 Y

Fecha y hora: 20/05/2013 16:34:34

presenta las i padenecan al contribuyente

# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 

1790760731001

**RAZON SOCIAL:** 

DEPOSITO DENTAL ACOSTA CIA. LTDA.

### **ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

No. ESTABLECIMIENTO:

001

ESTADO ABIERTO MATRIZ

FEC. INICIO ACT. 30/07/1986

NOMBRE COMERCIAL:

DEPOSITO DENTAL ACOSTA CIA. LTDA.

FEC. CIERRE: FEC. REINICIO:

### **ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS, INSTRUMENTOS, DISPOSITIVOS Y MATERIALES MEDICOS, QUIRURGICOS O DENTALES.

### **DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: SANTA PRISCA Barrio: MARISCAL Calle: 9 DE OCTUBRE Número: N22-106 Intersección: RAMIREZ DAVALOS Referencia: TRAS EL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS REGIONAL NORTE Edificio: TURRIAGA Oficina: PB Telefono Trabajo: 022549622 Fax: 022566898 Email: marioacl@uio.satnet.net Telefono Trabajo: 022549888

FIRMA DELLONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: SAMP050213

Lugar de emisión: QUITO/PÁEZ N22-57 Y

Fecha y hora: 20/05/2013 16:34:34

y certificado de votación originales presentados, partenecen al contribuyente

Página 2 de 2





2 3 OCT, 2013

Quito 17 de Octubre del 2013

Señores:

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

Presente.-

ESCRITORIO DEL INTENDENTE DE CONTROL E INTERVENCIÓN (Q)

SUMILLA A: \_ .

EECHA? 012 1013

FIRMA

Yo Margarita de Acosta Gerente de Deposito Dental Acosta con C.I. 1701094425 me dirijo muy cordialmente a ustedes para indicarles lo siguiente:

Adjuntamos los documentos correspondientes:

RUC.

NOTAS ACLARATORIAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS 2012.

**INFORME GERENTE 2012.** 

**ACTAS DE SOCIOS 2012.** 

Por la atención que se digne en dar a la presente anticipo mis agradecimientos.

Atentamente.

MACOSTA Cia Lida

Margarita de Acosta

Gerente

SUPERINTENDENCIA DE COMPANIAS RECIBIO

Sr. Richard Vaca C.

Av. 9 de Octubre (718) N22-106 y Ramírez Dávalos

Telfs.: (593-2) 2549 622 2549 888

Fax: (593-2) 2566 898

Cels.: (593-9) 93406105 · 99019648 E-mail: compras@depositodentalacosta.com ventas@depositodentalacosta.com

Quito - Ecuador