



**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**



**NUMERO RUC:** 1792539285001  
**RAZON SOCIAL:** NOVACLINICADELVALLE CIA.LTDA.  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** CARMONA PROAÑO MIGUEL ANGEL  
**CONTADOR:** BEDON GUERRA SHOMARA YOLANDA

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 18/11/2014      **FEC. CONSTITUCION:** 18/11/2014  
**FEC. INSCRIPCION:** 19/11/2014      **FECHA DE ACTUALIZACION:** 01/03/2017

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**  
 ACTIVIDADES DE HOSPITALES GENERALES Y ESPECIALIZADOS: CLINICAS, DISPENSARIOS.

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**  
 Provincia: PICHINCHA Cantón: RUMIÑAHUI Parroquia: SANGOLQUI Barrio: CENTRAL Calle: RIOFRIO Número: S/N  
 Intersección: COTACACHI Referencia ubicación: JUNTO AL CONJUNTO COLONIA PLAZA Telefono Domicilio: 022337559  
 Celular: 0983542942 Email: CLINICADELVALLE2@GMAIL.COM  
**DOMICILIO ESPECIAL:**

- 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:** del 001 al 001      **ABIERTOS:** 1  
**JURISDICCION:** \ ZONA 9: PICHINCHA      **CERRADOS:** 0

*[Handwritten Signature]*

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:** DTRM010615      **Lugar de emisión:** QUITO/PAEZ N22-57 Y      **Fecha y hora:** 01/03/2017 09:30:33



**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**



**NUMERO RUC:** 1792539285001  
**RAZON SOCIAL:** NOVACLINICADELVALLE CIA.LTDA.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>ESTADO:</b> ABIERTO	<b>MATRIZ:</b> MATRIZ	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 18/11/2014
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> NOVACLINICA DEL VALLE CIA. LTDA.			<b>FEC. CIERRE:</b>
			<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

ACTIVIDADES DE HOSPITALES GENERALES Y ESPECIALIZADOS; CLINICAS, DISPENSARIOS, ASILOS, CENTROS DE REHABILITACION, CENTROS DE ATENCION ODONTOLÓGICA, INCLUSO HOSPITALES EN BASES MILITARES, PRISIONES Y OTRAS INSTITUCIONES SANITARIAS CON SERVICIO DE ALOJAMIENTO CUYA FUNCION ES LA ATENCION DE PACIENTES IN

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: RUMIÑAHUI Parroquia: SANGOLQUI Barrio: CENTRAL Calle: RIOFRIO Número: S/N Intersección: COTACACHI Referencia: JUNTO AL CONJUNTO COLONIA PLAZA Telefono Domicilio: 022337559 Celular: 0983542942 Email: CLINICADELVALLE2@GMAIL.COM

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 deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC)

**Usuario:** DTRM010615 **Lugar de emisión:** QUITO/PAEZ N22-57 Y **Fecha y hora:** 01/03/2017 09:30:33