



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC: 1791138732001
RAZÓN SOCIAL: NOVACLINICA S.A.

NOMBRE COMERCIAL: NOVACLINICA S.A.
REPRESENTANTE LEGAL: BUITRON TINTA PABLO RICARDO
CONTADOR: PAZMINO GAVILANEZ JANETH MARISOL
CLASE CONTRIBUYENTE: ESPECIAL **OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI
CALIFICACIÓN ARTESANAL: S/N **NÚMERO:** S/N

FEC. NACIMIENTO: **FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 09/07/1991
FEC. INSCRIPCIÓN: 17/07/1991 **FEC. ACTUALIZACIÓN:** 22/06/2019
FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA: **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA. INCLUSO CIRUJANOS EN INSTITUCIONES DE ATENCION DE LA SALUD.

DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: SAN JUAN Calle: VEINTIMILLA Numero: E1-71 Interseccion: AV. 10 DE AGOSTO Edificio: NOVACLINICA S.A. Oficina: PB Referencia ubicacion: FRENTE AL PARQUE JULIO ANDRADE MARIN Telefono Trabajo: 022545902 Telefono Trabajo: 022545901 Telefono Trabajo: 022900300 Fax: 022228184 Email: novaclinicasa@andinanet.net Celular: 0985415907 Web: WWW.NOVACLINICASA.COM

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- * ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ADI
- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- * ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- * DECLARACION DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- * DECLARACION DE IVA
- * DECLARACION DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * IMPUESTO A LA PROPIEDAD DE VEHICULOS MOTORIZADOS

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la aplicación de la ley de régimen tributario interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán escogerse al Régimen Simplificado (RISF) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% de IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	ABIERTOS	CERRADOS
2	2	0
JURISDICCION	ZONA 9: PICHINCHA	



Código: RIMRUC2020001722181

Fecha: 26/06/2020 08:07:50 AM



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC:
RAZÓN SOCIAL:

1791136732001
NOVACLINICA S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

No. ESTABLECIMIENTO:	001	Estado:	ABIERTO - MATRIZ	FEC. INICIO ACT.:	09/07/1991
NOMBRE COMERCIAL:	NOVACLINICA S.A.	FEC. CIERRE:		FEC. REINICIO:	

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA, INCLUSO CIRUJANOS EN INSTITUCIONES DE ATENCION DE LA SALUD.
SERVICIO DE DIAGNOSTICO A TRAVES DE IMAGEN.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: SAN JUAN Calle: VEINTIMILLA Número: E1-71 Intersección: AV. 10 DE AGOSTO Referencia: FRENTE AL PARQUE JULIO ANDRADE MARIN Edificio: NOVACLINICA S.A. Oficina: PB Teléfono Trabajo: 022545902 Teléfono Trabajo: 022545001 Teléfono Trabajo: 022903030 Fax: 022228184 Email: novaclicasa@andinanet.net Celular: 0595415907 Web: WWW.NOVACLINICASA.COM Email principal: contabilidad2@novaclicasa.com

No. ESTABLECIMIENTO:	002	Estado:	ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	FEC. INICIO ACT.:	04/03/2011
NOMBRE COMERCIAL:	NOVACLINICA S.A.	FEC. CIERRE:		FEC. REINICIO:	

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA EN INSTITUCIONES DE LA SALUD

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: MARISCAL SUCRE Calle: VEINTIMILLA Número: E1-71 Intersección: AV. 10 DE AGOSTO Referencia: A UNA CUADRA DEL PARQUE JULIO ANDRADE TRAS NOVACLINICA TORRE Edificio: NOVACLINICA Piso: 1 Teléfono Trabajo: 022903030 Fax: 022228184 Email: novaclicasa@andinanet.net Email principal: contabilidad2@novaclicasa.com



Código RIMRUC2020001722181

Fecha: 26/06/2020 08:07:50 AM