



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 1792255325001

RAZON SOCIAL: CENTRO TRAUMATOLOGICO, ORTOPEDICO Y AFINES TOACLINICA CIA. LTDA.

NOMBRE COMERCIAL: TOACLINICA

CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS

REPRESENTANTE LEGAL: MORENO ARELLANO LEIS OSMARA

CONTADOR: FERNANDEZ ACOSTA BETTY MARIA ELENA

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 13/04/2010 **FEC. CONSTITUCION:** 13/04/2010

FEC. INSCRIPCIÓN: 17/06/2010 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 17/08/2011

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA EN TRAUMATOLOGIA Y SUS

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CARCELEN Barrio: PONCIANO ALTO Calle: MOISES LUNA ANDRADE
 Número: OE2-38 Intersección: MARIANO POZO Referencia ubicación: FRENTE A LA TOYOTA Email: toaclinica@hotmail.com
 Teléfono Trabajo: 022473002 Teléfono Trabajo: 022478381 Teléfono Trabajo: 022476212 Celular: 097733803 Web: WWW.TOACLINICA.COM

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * ANEXO DE COMPRAS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS
- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- * DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- * DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 002 **ABIERTOS:** 2

JURISDICCION: \ REGIONAL NORTE \ PICHINCHA **CERRADOS:** 0

[Handwritten signature]

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

DIRECCION REGIONAL NORTE
 CBU. SC00340 17 AGO. 2011
SERVICIOS TRIBUTARIOS QUITO

[Handwritten signature]

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES**



NUMERO RUC: 1792255325001
RAZON SOCIAL: CENTRO TRAUMATOLOGICO, ORTOPEDICO Y AFINES TOACLINICA CIA. LTDA.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO:** ABIERTO **MATRIZ:** **FEC. INICIO ACT.:** 13/04/2010

NOMBRE COMERCIAL: **FEC. CIERRE:**

ACTIVIDADES ECONÓMICAS: **FEC. REINICIO:**

ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA EN TRAUMATOLOGIA Y SUS AFINES.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CARCELEN Barrio: PONCIANO ALTO Calle: MOISES LUNA ANDRADE Número: OE2-38 Intersección: MARIANO POZO Referencia: FRENTE A LA TOYOTA Email: toaclinica@hotmail.com Telefono Trabajo: 022473002 Telefono Trabajo: 022478381 Telefono Trabajo: 022476212 Celular: 097733803 Web: WWW.TOACLINICA.COM

No. ESTABLECIMIENTO: 002 **ESTADO:** ABIERTO **FEC. INICIO ACT.:** 01/03/2011

NOMBRE COMERCIAL: CENTRO DE REHABILITACION TOA **FEC. CIERRE:**

ACTIVIDADES ECONÓMICAS: **FEC. REINICIO:**

REHABILITACIÓN FÍSICA Y DEPORTIVA.
FISIOTERAPIA.
TERAPIA OCUPACIONAL.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CARCELEN Barrio: PONCIANO ALTO Calle: MOISES LUNA ANDRADE Número: OE2-80 Intersección: MARIANO POZO Referencia: FRENTE A LA TOYOTA Telefono Trabajo: 022471561 Email: lelia_morano@hotmail.com

DIRECCION REGIONAL NORTI

COU. 17 AGO. 2011

SERVICIOS TRIBUTARIOS
QUITO

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: GPCN010311

Lugar de emisión: QUITO/AV. GALD PLAZA

Fecha y hora: 17/08/2011 13:46:14