

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: 022476212 Celular: 0977332803 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: OE2-90 Intersección: MARIANO POZO Referencia: FRENTE A LA TOYOTA Telefono Trabajo: 022471561 Email: telis.moratin@hotmail.com

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: GPCN010311

Lugar de emisión: QUITO/AV. GALO PLAZA

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

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1792255325001
RAZON SOCIAL: CENTRO TRAUMATOLOGICO, ORTOPEDICO Y AFINES TOACLINICA
CI.A. LTDA.
NOMBRE COMERCIAL: TOACLINICA
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: MORENO ARELLANO LELIS OSMARA
CONTADOR: FERNANDEZ ACOSTA BETTY MARIA ELENA

FEC. INICIO ACTIVIDADES:	13/04/2010	FEC. CONSTITUCION:	13/04/2010
FEC. INSCRIPCION:	17/06/2010	FECHA DE ACTUALIZACION:	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: OF2-38 Intersección: MARIANO POZO Referencia ubicación: FRENTE A LA TOYOTA Email:
toaclinica@hotmail.com Telefono Trabajo: 022473002 Telefono Trabajo: 022476381 Telefono 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

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS