

**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 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 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: DE2-38 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

DIRECCION REGIONAL NORTE
C.O. SC06140 17/06/2011
SERVICIOS TRIBUTARIOS
QUITO

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: OE2-00 Intersección: MARIANO POZO Referencia: FRENTE A LA TOYOTA Telefono Trabajo: 022474561 Email: lelisa_morano@hotmail.com

DIRECCION REGIONAL NOROCCIDENTAL
CUU. 17 AGO 2011
SERVICIOS TRIBUTARIOS
QUITO

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