



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 1792277817001  
**RAZÓN SOCIAL:** LASER CENTER VISION 20/20 CLV S.A.

**NOMBRE COMERCIAL:** LASER CENTER VISION 20/20 CLV S.A.  
**REPRESENTANTE LEGAL:** SANCHO HERDOIZA BYRON MARCELO  
**CONTADOR:** PACHACAMA CONCHAMBAY JENNY MARCELA

**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N  
**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:**  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 15/10/2010  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:**  
**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 15/09/2010  
**FEC. ACTUALIZACIÓN:** 07/09/2017  
**FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PREVENTIVA Y CURATIVA EN TODAS LAS RAMAS MEDICAS CON ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA.

## DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Barrio: EL BATAN Calle: AV. 6 DE DICIEMBRE Numero: N34-02 Interseccion: AV. ELOY ALFARO Referencia ubicacion: A UNA CUADRA DEL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL Email: clinicalasercenter@hotmail.es Celular: 0992859854 Telefono Trabajo: 022241335 Telefono Trabajo: 022250324

## DOMICILIO ESPECIAL

SN

## 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

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	1	ABIERTOS	1
JURISDICCIÓN	\ ZONA 9\ PICHINCHA	CERRADOS	0



Código: RIMRUC2017001343359

Fecha: 07/09/2017 15:39:55 PM



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:**

1792277817001

**RAZÓN SOCIAL:**

LASER CENTER VISION 20/20 CLV S.A.

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **Estado:** ABIERTO - MATRIZ **FEC. INICIO ACT.:** 15/09/2010

**NOMBRE COMERCIAL:** LASER CENTER VISION 20/20 CLV S.A.

**FEC. CIERRE:**

**FEC. REINICIO:**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PREVENTIVA Y CURATIVA EN TODAS LAS RAMAS MEDICAS CON ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Barrio: EL BATAN Calle: AV. 6 DE DICIEMBRE Numero: N34-02 Interseccion: AV. ELOY ALFARO  
Referencia: A UNA CUADRA DEL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL Email: clinicalasercenter@hotmail.es Celular: 0992859854 Telefono Trabajo: 022241335 Telefono Trabajo: 022250324



Código: RIMRUC2017001343359

Fecha: 07/09/2017 15:39:55 PM