



# 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:** SALAS ALVEAR ERIKA PAULINA  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N  
**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:** **FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 15/09/2010  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 15/10/2010 **FEC. ACTUALIZACIÓN:** 23/07/2019  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:** **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA REALIZADAS POR PERSONAL ESPECIALIZADO EN OPTOMETRÍA Y OFTALMOLOGÍA QUE NO SE LLEVAN A CABO EN HOSPITALES

## 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 Telefono Trabajo: 022250324 Telefono Trabajo: 022241335 Celular: 0969093943 Email: contabilidad@clnicasancho.com

## OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPIES, 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

*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](http://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 acogerse al Régimen Simplificado (RISE) 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	3	ABIERTOS	2
JURISDICCIÓN	\ ZONA 9\ PICHINCHA	CERRADOS	1



Código: RIMRUC2019002594682

Fecha: 10/10/2019 13:24:56 PM



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:**  
**RAZÓN SOCIAL:**

1792277817001  
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 Telefono Trabajo: 022250324 Telefono Trabajo: 022241335 Celular: 0969093943 Email: contabilidad@clinicasancho.com Email principal: contabilidad@clinicasancho.com

**No. ESTABLECIMIENTO:** 003 **Estado:** ABIERTO - LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.:** 23/07/2019  
**NOMBRE COMERCIAL:** CLINICA SANCHO **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MÉDICOS GENERALES Y ESPECIALISTAS EN CONSULTORIOS PRIVADOS.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: MARISCAL SUCRE Calle: AV. AMAZONAS Numero: N20-64 Interseccion: N21 JORGE WASHINGTON Referencia: A UNA CUADRA Y MEDIA DEL HOTEL COLON Email: contabilidad@clinicasancho.com Celular: 0961587350 Email principal: contabilidad@clinicasancho.com

**No. ESTABLECIMIENTO:** 002 **Estado:** CERRADO - SUCURSAL **FEC. INICIO ACT.:** 01/08/2018  
**NOMBRE COMERCIAL:** LASER CENTER VISION 20/20 CLV S.A. **FEC. CIERRE:** 04/07/2019 **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA REALIZADAS POR PERSONAL ESPECIALIZADO EN OPTOMETRÍA Y OFTALMOLOGÍA QUE NO SE LLEVAN A CABO EN HOSPITALES  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: BELISARIO QUEVEDO Calle: AV. MARIANA DE JESUS Numero: OE7-02 Interseccion: NUÑO DE VALDERRAMA Referencia: DIAGONAL AL HOSPITAL METROPOLITANO Edificio: CITIMED Piso: 5 Oficina: 509 Celular: 0969093943 Email: contabilidad@clinicasancho.com Email principal: contabilidad@clinicasancho.com



Código: RIMRUC2019002594682  
Fecha: 10/10/2019 13:24:56 PM