REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES

NUMERO RUC: 1792283310001

RAZON SOCIAL: CENTRO DE REHABILITACION FISICA Y ESPECIALIDADES MEDICAS THERAKINNÈ CIA. LTDA.

NOMBRE COMERCIAL: THERAKINNÈ

CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS

REPRESENTANTE LEGAL: NARANJO PROAÑO ELSA DALILA

CONTADOR: NUNEZ MOYA VIVIANA MARIBEL

FEC. INICIO ACTIVIDADES:	26/10/2010	**FEC. CONSTITUCION:**	26/10/2010
FEC. INSCRIPCION:	17/11/2010	**FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**	08/10/2013

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Barrio: MARISCAL SUCRE Calle: ALPALLANA Número: E6-114 Intersección: WHYMPER Edificio: PRADERA II Piso: 3 Referencia ubicación: A UNA CUADRA DEL MINISTERIO DE TURISMO Telefono Trabajo: 022226844 Celular: 0984699218

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
* 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:	del 001 al 001	**ABIERTOS:**	1
JURISDICCION:	\ REGIONAL NORTE\ PICHINCHA	**CERRADOS:**	0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: CPPUENTE **Lugar de emisión:** QUITO/PÁEZ N22-57 Y **Fecha y hora:** 08/10/2013 12:33:25

SRi.gob.ec

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES

NUMERO RUC: 1792283310001

RAZON SOCIAL: CENTRO DE REHABILITACION FISICA Y ESPECIALIDADES MEDICAS THERAKINNÈ CIA. LTDA.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO** ABIERTO MATRIZ **FEC. INICIO ACT.** 26/10/2010

NOMBRE COMERCIAL: THERAKINNÈ **FEC. CIERRE:**

FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

PRESTACION DE SERVICIOS DE TERAPIA FISICA.
PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO.
PRESTACION DE SERVICIOS DE ENFERMERIA.
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Barrio: MARISCAL SUCRE Calle: ALPALLANA Número: E6-114 Intersección: WHYMPER Referencia: A UNA CUADRA DEL MINISTERIO DE TURISMO Edificio: PRADERA II Piso: 3 Telefono Trabajo: 022226844 Celular: 0984699218

SRI COD: SC32E45 08 OCT 2013

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: CPPUENTE **Lugar de emisión:** QUITO/PAEZ N22-57 Y **Fecha y hora:** 08/10/2013 12:33:25