



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1792679524001  
**RAZON SOCIAL:** COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA ATLANTICMED S.A.  
**NOMBRE COMERCIAL:** ATLANTICMED S.A.  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** REYES BAQUERIZO JUAN JOSE  
**CONTADOR:** CAAMAÑO ALAVA MARIANA MARISOL

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 09/06/2016 **FEC. CONSTITUCION:** 18/05/2016  
**FEC. INSCRIPCION:** 09/06/2016 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 26/01/2017

### ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

SERVICIOS MEDICOS.

### DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Calle: CATALINA ALDAZ Número: 901 Intersección: PORTUGAL - ELOY ALFARO Edificio: RECOLETA Piso: 8 Oficina: 87 Referencia ubicación: JUNTO AL RESTAURANTE CARMINE Celular: 0986140044 Email: jreyes@atlanticmed.ec

### DOMICILIO ESPECIAL:

### 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:** del 001 al 002 **ABIERTOS:** 2  
**JURISDICCION:** \ ZONA 9\ 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:** JFGN010607 **Lugar de emisión:** GUAYAQUIL/AV. FRANCISCO **Fecha y hora:** 26/01/2017 15:26:29



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1792679524001  
**RAZON SOCIAL:** COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA ATLANTICMED S.A.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001      **ESTADO** ABIERTO    **MATRIZ**      **FEC. INICIO ACT.** 09/06/2016  
**NOMBRE COMERCIAL:** ATLANTICMED S.A.      **FEC. CIERRE:**  
**FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**  
 SERVICIOS MEDICOS.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Calle: CATALINA ALDAZ Número: 901 Intersección: PORTUGAL - ELOY ALFARO Referencia: JUNTO AL RESTAURANTE CARMINE Edificio: RECOLETA Piso: 8 Oficina: 87 Celular: 0986140044 Email: jreyes@atlanticmed.ec

**No. ESTABLECIMIENTO:** 002      **ESTADO** ABIERTO    **SUCURSAL**      **FEC. INICIO ACT.** 16/01/2017  
**NOMBRE COMERCIAL:**      **FEC. CIERRE:**  
**FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**  
 SERVICIOS MEDICOS.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: GUAYAS Cantón: SAMBORONDON Parroquia: LA PUNTILLA (SATELITE) Número: S/N Referencia: ATRAS DE LA CLINICA KENNEDY Edificio: XIMA Piso: 2 Oficina: 218 Carretero: VIA SAMBORONDON Kilómetro: 1.5 Celular: 0986140044 Email: jreyes@atlanticmed.ec

\_\_\_\_\_  
 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:** JFGN010607      **Lugar de emisión:** GUAYAQUIL/AV. FRANCISCO      **Fecha y hora:** 26/01/2017 15:26:29