



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1792763894001
RAZON SOCIAL: CLINICA CAVITY DENTAL CAVITYDENT SA

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:	001	ESTADO	ABIERTO	MATRIZ	FEC. INICIO ACT.	07/06/2017
NOMBRE COMERCIAL:					FEC. CIERRE:	
					FEC. REINICIO:	

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ODONTOLÓGICA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CARCELEN Barrio: CARCELEN Calle: N90 Número: 1220 Intersección: CALLE E11 Referencia: FRENTE A LA PARADA DE BUSES MONSERRAT Telefono De Referencia: 022661591 Celular: 0960604108 Email: cavitydents@gmail.com

No. ESTABLECIMIENTO:	002	ESTADO	ABIERTO	LÓCAL COMERCIAL	FEC. INICIO ACT.	07/06/2017
NOMBRE COMERCIAL:					FEC. CIERRE:	
					FEC. REINICIO:	

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ODONTOLÓGICA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: RUMIÑAHUI Parroquia: SAN RAFAEL Calle: ISLA SAN CRISTOBAL Número: 427 Intersección: GRAL RUMIÑAHUI Referencia: A DOS CUADRAS DEL C.C. SAN LUIS Telefono De Referencia: 02861591 Celular: 0961312619 Email: cavitydents@gmail.com

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 derivan (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: VESP231116 Lugar de emisión: QUITO/AV. AMAZONAS ENTRADA Fecha y hora: 07/06/2017 13:12:33



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1792763894001
RAZON SOCIAL: CLINICA CAVITY DENTAL CAVITYDENT SA
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: AGUIAR CAMACHO LUIS ALBERTO
CONTADOR: CHAVEZ MERIZALDE DIANA CAROLINA

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 07/06/2017 **FEC. CONSTITUCION:** 10/05/2017
FEC. INSCRIPCION: 07/06/2017 **FECHA DE ACTUALIZACION:**

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ODONTOLÓGICA.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CARCELEN Barrio: CARCELEN Calle: N50 Número: 1220 Intersección:
CALLE E11 Referencia ubicación: FRENTE A LA PARADA DE BUSES MONSERRAT Telefono De Referencia: 022861591
Celular: 0960604108 Email: cavitydents@gmail.com

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, 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: 1 ZONA 91 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 ello se derivan (Art. 27 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: VESP231116

Lugar de emisión: QUITO/AV. AMAZONAS ENTRADA Fecha y hora: 07/06/2017 13:12:33