



## 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: 022561591  
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