# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES **SOCIEDADES**

**NUMERO RUC:** 

1791712633001

RAZON SOCIAL:

CLINMEYD S.A.

NOMBRE COMERCIAL:

NORTHOSPITAL

**CLASE CONTRIBUYENTE:** 

**OTROS** 

REPRESENTANTE LEGAL:

OBANDO RODRIGUEZ MARIA ROSA

CONTADOR:

BORJA BALTAN GUILLERMO JAVIER

FEC. INICIO ACTIVIDADES:

12/01/2000

**FEC. CONSTITUCION:** 

12/01/2000

FEC. INSCRIPCION:

12/01/2000

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

04/04/2013

### **ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

ADMINISTRACION CLINICAS, DISPENSARIOS Y CENTROS DE ATENCION MEDICA

### DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Barrio: COTOCOLLAO Calle: AV. DE LA PRENSA Número: N58-154 Intersección: AV. VACA DE CASTRO Edificio: CLINICA DEL NORTE Oficina: PB Referencia ubicación: A MEDIA CUADRA DEL ACILO DE ANCIANOS Telefono Trabajo: 022599083 Telefono Trabajo: 022599085 Telefono Trabajo: 022597507 Fax: 022290494 Email: clinicadeInorte@hotmail.es

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:** 

0

JURISDICCION:

**\REGIONAL NORTE\ PICHINCHA** 

**CERRADOS:** 

y certificado de votación originale. entados, pertanecen al contribuyenta.

Sa verifica que los docu

SC32798 Usuariu a del Servidor Responsable

ONTRIBUYENTE

Trucker

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: MPJE050307

Lugar de emisión: QUITO/AV, GALO PLAZA

Fecha y hora: 04/04/2013 14:33:59

Página 1 de 2

## REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES **SOCIEDADES**

**NUMERO RUC:** 

1791712633001

**RAZON SOCIAL:** 

CLINMEYD S.A.

## **ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

No. ESTABLECIMIENTO:

001

**ESTADO** ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 12/01/2000

NOMBRE COMERCIAL:

NORTHOSPITAL

FEC. CIERRE: FEC. REINICIO:

### **ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

ADMINISTRACION CLINICAS, DISPENSARIOS Y CENTROS DE ATENCION MEDICA VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES. VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPO MEDICO, INCLUSO PARTES, PIEZAS Y MATERIALES CONEXOS.

### DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Barrio: COTOCOLLAO Calle: AV. DE LA PRENSA Número: N58-154 Intersección: AV. VACA DE CASTRO Referencia: A MEDIA CUADRA DEL ACILO DE ANCIANOS Edificio: CLÍNICA DEL NORTE Oficina: PB Telefono Trabajo: 022599083 Telefono Trabajo: 022599085 Telefono Trabajo: 022597507 Fax: 022290494 Email: climcadelnorte@hotmail.es

> NOTARIA PRIMERA DE QUITO EN APLICACION A LA LEY DE MODERNIZACION Y A LA LEY NOTARIAL

DOY FE que la fotocopia que ANTECEDE está conforme con su griginal que me fue presentado Fojas

Util(cs

Agencia

Jorge Machado Cevallos

Se verifica que los documentos de identidad y certificado de votación originales presentados, pertenecan el contribuyente. **3C32**788

04 ABR 2013

poidor Responsable

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Tuellaledor

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

MPJE050307 Usuario:

Lugar de emisión: QUITO/AV. GALO PLAZA

Fecha y hora: 04/04/2013 14:33:59