



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1791766741001  
**RAZON SOCIAL:** VETFLEXX S.A  
**NOMBRE COMERCIAL:** VETFLEXX  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** SOTOMAYOR PROANO CRISTIAN PAUL  
**CONTADOR:** ARCOS PORTERO MARIO RODRIGO

<b>FEC. INICIO ACTIVIDADES:</b>	18/12/2000	<b>FEC. CONSTITUCION:</b>	18/12/2000
<b>FEC. INSCRIPCION:</b>	18/12/2000	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>	30/07/2014

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

ADMINISTRACION DE HOSPITAL Y CLINICA VETTERINARIA.

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Calle: CHECOSLOVAQUIA Número: E10-195 Intersección: AV. ELOY ALFARO Edificio: QUARZO Piso: 3 Oficina: 4 Referencia ubicación: FRENTE PARADA ECOVIA BELLAVISTA  
Telefono Trabajo: 023324941 Fax: 023324941 Celular: 0997016673 Email: marcos@vetflexx.com

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, 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

<b>DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:</b>	del 001 al 001	<b>ABIERTOS:</b>	1
<b>JURISDICCION:</b>	REGIONAL NORTE PICHINCHA	<b>CERRADOS:</b>	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 derivan (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 5 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC)

Usuario: GHSG110214 Lugar de emisión: QUITO/AV. GALO PLAZA Fecha y hora: 30/07/2014 16:32:28

**Notaría 21**  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri