

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1791772393001
RAZON SOCIAL: DENTIMAGEN CENTRO ODONTOLOGICO CIA. LTDA
NOMBRE COMERCIAL: DENTIMAGEN
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: CAMPUZANO VALDIVIESO MONICA DEL PILAR
CONTADOR: VASQUEZ VALLEJO DIOSCA ISABEL

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 20/06/2001 FEC. CONSTITUCION: 20/06/2001
FEC. INSCRIPCION: 20/06/2001 FECHA DE ACTUALIZACION: 19/01/2011

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

SERVICIOS ODONTOLOGICOS

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Barrio: QUITO TENIS Calle: AV. BRASIL Número: N4285 Intersección: MARIANO ECHEVERRIA Oficina: PB Referencia ubicación: A UNA CUADRA DEL LICEO POLICIAL Telefono Trabajo: 022248326 Telefono Trabajo: 022276842 Celular: 099665669 Email: dentimagen@punto.net.ec

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * ANEXO DE COMPRAS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS
- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- * DECLARACION DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- * DECLARACION DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACION MENSUAL DE IVA

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001 ABIERTOS: 1

JURISDICCION: REGIONAL NORTE PICHINCHA



SRI DIRECCION REGIONAL NORTE

CCO. 19 ENE. 2011

[Handwritten Signature]
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Usuario: LHERAZO

Lugar de emisión: QUITO/AV. GALO PLAZA

Fecha y hora: 19/01/2011

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1791772393001

RAZON SOCIAL: DENTIMAGEN CENTRO ODONTOLOGICO CIA. LTDA

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 20/06/2001

NOMBRE COMERCIAL: DENTIMAGEN FEC. CIERRE:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS: FEC. REINICIO:

SERVICIOS ODONTOLOGICOS

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Barrio: QUITO TENIS Calle: AV. BRASIL
Número: N4285 Intersección: MARIANO ECHEVERRIA Referencia: A UNA CUADRA DEL LICEO POLICIAL Oficina: PB Telefono
Trabajo: 022248326 Telefono Trabajo: 022276842 Celular: 0996656669 Email: dentimagen@punto.net.ec



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: LHERAZO

Lugar de emisión: QUITO/AV. GALO PLAZA

Fecha y hora: 19/01/2011