

**Razón Social**

RIOQUINTO SENIORS CLUB CIA.LTDA.

**Número RUC**

0190483401001

**Representante legal**

• LARRIVA TENORIO MARIA DANIELA

**Estado**

ACTIVO

**Régimen**

REGIMEN MICROEMPRESARIAL

**Inicio de actividades**

22/10/2019

**Reinicio de actividades**

No registra

**Cese de actividades**

No registra

**Fecha de constitución**

16/10/2019

**Jurisdicción**

ZONA 6 / AZUAY / CUENCA

**Obligado a llevar contabilidad**

SI

**Tipo**

SOCIEDADES

**Agente de retención**

SI

**Domicilio tributario**
**Ubicación geográfica**

**Provincia:** AZUAY **Cantón:** CUENCA **Parroquia:** MACHANGARA

**Dirección**

**Calle:** CAMINO A NULTI **Número:** S/N **Referencia:** JUNTO A LA ESCUELA DE EQUITACION KAWAYU

**Actividades económicas**

• Q87300201 - ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN HOGARES DE ANCIANOS CON ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA.

**Establecimientos**
**Abiertos**

1

**Cerrados**

0

**Obligaciones tributarias**

- ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- 1021 - DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ADI
- 2011 DECLARACION DE IVA
- ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPIES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES – ANUAL
- ANEXO RELACIÓN DEPENDENCIA
- 1031 - DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE

**Razón Social**  
RIOQUINTO SENIORS CLUB CIA.LTDA.

**Número RUC**  
0190483401001



Las obligaciones tributarias reflejadas en este documento están sujetas a cambios. Revise periódicamente sus obligaciones tributarias en [www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec).

## Números del RUC anteriores

No registra



Código de verificación:

CATRCR2021001833805

Fecha y hora de emisión:

23 de julio de 2021 12:23

Dirección IP:

10.1.2.121

Validez del certificado: El presente certificado es válido de conformidad a lo establecido en la Resolución No. NAC-DGERCGC15-00000217, publicada en el Tercer Suplemento del Registro Oficial 462 del 19 de marzo de 2015, por lo que no requiere sello ni firma por parte de la Administración Tributaria, mismo que lo puede verificar en la página transaccional SRI en línea y/o en la aplicación SRI Móvil.

## PERMISO DE FUNCIONAMIENTO DE ATENCIÓN INTRA-MURAL

El Ministerio de Inclusión Económica y Social, en uso de sus atribuciones y una vez cumplidos los requisitos definidos en el Acuerdo Ministerial No. 042 de fecha 2018/10/15, confiere el presente permiso de funcionamiento a:

Nombre de la Entidad Pública, Privada o Persona Natural: CENTRO GERONTOLOGICO DIURNO RIOQUINTO SENIORS CLUB - Cod. SIIMIES 61366

RUC: 0190483401001

Nombre del Servicio de Atención: PERSONAS ADULTOS MAYORES -MMA

Nombre de la Modalidad del Servicio de Atención Autorizada: CENTRO GERONTOLÓGICOS DE ATENCIÓN DIURNA

Nombre del Representante Legal de la Entidad Pública, Privada o Persona LARRIVA TENORIO MARIA DANIELA

Nombre del Responsable del Servicio de Atención: ANA GABRIELA DELGADO LANDI

Zona: 6 Distrito: UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 6

Dirección del Servicio de Atención: VIA A NULTI S/N SECTOR MACHANGARA


Teléfono: 072876086 Correo: anadelgado@rioquinto.com

Periodo de vigencia del permiso de funcionamiento: 2 años hasta 27/12/2023

Capacidad máxima de usuarios del Servicio de Atención: 40

Rango de Edad del Grupo Etario Autorizado:  
Las personas a partir de los 65 años de edad

UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 6, 27/12/2021

  
\_\_\_\_\_  
Coordinador(a) Zonal/Director(a)

## PERMISO DE FUNCIONAMIENTO DE ATENCIÓN INTRA-MURAL

El Ministerio de Inclusión Económica y Social, en uso de sus atribuciones y una vez cumplidos los requisitos definidos en el Acuerdo Ministerial No. 042 de fecha 2018/10/15, confiere el presente permiso de funcionamiento a:

Nombre de la Entidad Pública, Privada o Persona Natural: CENTRO GERONTOLOGICO RESIDENCIAL RIOQUINTO SENIORS CLUB - Cod. SIIMIES 61365

RUC: 0190483401001

Nombre del Servicio de Atención: PERSONAS ADULTOS MAYORES -MMA

Nombre de la Modalidad del Servicio de Atención Autorizada: CENTRO GERONTOLÓGICOS RESIDENCIALES

Nombre del Representante Legal de la Entidad Pública, Privada o Persona LARRIVA TENORIO MARIA DANIELA

Nombre del Responsable del Servicio de Atención: ANA GABRIELA DELGADO LANDI

Zona: 6 Distrito: UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 6

Dirección del Servicio de Atención: VIA A NULTI S/N SECTOR MACHANGARA

Telefono: 072876086 Correo: anadelgado@rioquinto.com


Periodo de vigencia del permiso de funcionamiento: 2 años hasta 27/12/2023

Capacidad máxima de usuarios del Servicio de Atención: 30

Rango de Edad del Grupo Etario Autorizado:

Las personas a partir de los 65 años de edad

UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 6, 27/12/2021

  
\_\_\_\_\_  
Coordinador(a) Zonal/Director(a)





# REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE

No. **010709281-9**

**CIUDADANÍA**

APELLIDOS Y NOMBRES

**SARMIENTO PESANTEZ**

**MARIA CATALINA**

LUGAR DE NACIMIENTO

**AZUAY**

**CUENCA**

**SAN BLAS**

FECHA DE NACIMIENTO **1997-12-20**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **F**

ESTADO CIVIL **SOLTERO**





INSTRUCCIÓN

PROFESIÓN / OCUPACIÓN

**SUPERIOR**

**ESTUDIANTE**

V133311222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

**SARMIENTO C ROLANDO EFRAIN**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

**PESANTEZ P MERCEDES CATALINA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

**CUENCA**

**2016-01-11**

FECHA DE EXPIRACIÓN

**2026-01-11**



001109448

A stylized, cursive signature in black ink, likely belonging to the Director General.

DIRECTOR GENERAL

A stylized, cursive signature in black ink, likely belonging to the holder of the document.

FIRMA DEL CEDULADO

