

Razón Social	Número RUC			
HOGAR SANTA LUCIA	1791757378001			
Representante legal				
• SAMANIEGO ARIAS SARA NOEMI DE SANTA RITA				
Estado	Régimen			
ACTIVO	RIMPE - EMPRENDEDOR			
Fecha de registro	Fecha de actualización	Inicio de actividades		
20/10/2000	22/09/2022	16/02/1981		
Fecha de constitución	Reinicio de actividades	Cese de actividades		
16/02/1981	No registra	No registra		
Jurisdicción	Obligado a llevar contabilidad			
ZONA 9 / PICHINCHA / QUITO	NO			
Tipo	Agente de retención	Contribuyente especial		
SOCIEDADES	SI	NO		

Domicilio tributario**Ubicación geográfica**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CHILLOGALLO

Dirección

Calle: AV. MARISCAL SUCRE Número: S26-126 Intersección: CUSUBAMBA Número de oficina: PB Referencia: FRENTE A LA ESCUELA MARQUEZA DE SOLANDA

Medios de contacto

Teléfono trabajo: 022628270 Email: hogarsantal@hotmail.com

Actividades económicas

- Q88900401 - SERVICIOS DE ASESORAMIENTO EN ECONOMÍA DOMÉSTICA, DE ORIENTACIÓN MATRIMONIAL Y FAMILIAR.
- Q88900403 - ACTIVIDADES COMUNITARIAS Y VECINALES.

Establecimientos**Abiertos**

1

Cerrados

0

Obligaciones tributarias

- 2021 - DECLARACIÓN SEMESTRAL IVA
- 1031 - DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- 1021 - DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- ANEXO RELACIÓN DEPENDENCIA
- ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO

CEDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIDAD Y CIUDADANÍA



APPELLIDOS

CONDICIÓN CIUDADANA

CHAVEZ

VARGAS

NOMBRES

MONICA PATRICIA

NACIONALIDAD

ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO

26 MAY 1988

LUGAR DE NACIMIENTO

PICHINCHA QUITO

BAN BLAS

FIRMA DEL TITULAR

Monica Patricia Chávez

NUI.1710495431

SEXO

MUJER

No. DOCUMENTO

035739022

FECHA DE VENCIMIENTO

17 SEP 2032

NAT/CAH

341680

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

CHAVEZ PASQUEL LUIS ALFREDO

APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

VARGAS MORENO MARIA CELESTINA

ESTADO CIVIL

DIVORCIADO

CÓDIGO DACTILAR

E33381222

TIPO SANGRE O+

DONANTE

SI

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
QUITO 17 SEP 2022

Monica Patricia Chávez
DIRECTOR GENERAL

I<ECU0357390229<<<<1710495431
6905266F3209170ECU<SI<<<<<<9
CHAVEZ<VARGAS<<MONICA<PATRICIA



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:

HOGAR SANTA LUCIA - Cod. SIIMIES 49462

RUC:

1791757378001

Nombre del Servicio de Atención:

PROTECCION ESPECIAL

Nombre de la Modalidad del Servicio de Atención Autorizada:

ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL

Nombre del Representante Legal de la Entidad Privada o Persona

CALDERON CONTRERAS INES ALEJANDRINA

Nombre del Responsable del Servicio de Atención:

INES ALEJANDRINA CALDERON CONTRERAS

Zona: 9

Distrito: UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO B QUITO SUR

Dirección del Servicio de Atención:

Av. Mariscal Sucre S26-126 y Cususbamba

Teléfono: 022628270

Correo: hogarsantal@hotmail.com

Período de vigencia del permiso de funcionamiento:

2 años hasta 03/03/2024

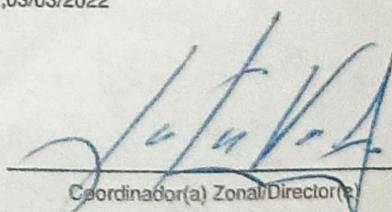
Capacidad máxima de usuarios del Servicio de Atención:

30

Rango de Edad del Grupo Etario Autorizado:

Niños, niñas y adolescentes de 0 -17 años 11 meses, en riesgo y/o privados del medio familiar.

UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO B QUITO SUR,03/03/2022


Coordinador(a) Zonal/Director(a)

