

Razón Social

HOGAR SANTA LUCIA

Número RUC

1791757378001

Representante legal

• SAMANIEGO ARIAS SARA NOEMI DE SANTA RITA

Estado

ACTIVO

Régimen

RIMPE - EMPRENDEDOR

Fecha de registro

20/10/2000

Fecha de actualización

22/09/2022

Inicio de actividades

16/02/1981

Fecha de constitución

16/02/1981

Reinicio de actividades

No registra

Cese de actividades

No registra

Jurisdicción

ZONA 9 / PICHINCHA / QUITO

Obligado a llevar contabilidad

NO

Tipo

SOCIEDADES

Agente de retención

SI

Contribuyente especial

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

MINISTERIO GENERAL DE REGISTRO CIVIL - IDENTIFICACIÓN ECUATORIANA

APELLIDOS

CHAVEZ

VARGAS

NOMBRES

MONICA PATRICIA

NACIONALIDAD

ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO

28 MAY 1969

LUGAR DE NACIMIENTO

PICHINCHA QUITO

SAN BLAS

FIRMA DEL TITULAR

Monica Chavez

SEXO

MUJER

Nº DOCUMENTO

036739622

FECHA DE VENCIMIENTO

17 SEP 2032

NATCAN

341690



APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CHAVEZ PASQUEL LUIS ALFREDO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
VARGAS MORENO MARIA CELESTINA
ESTADO CIVIL
DIVORCIADO

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
QUITO 17 SEP 2022

CÓDIGO DACTILAR
E33381222
TIPO SANGRE O+

DONANTE
SI

DIRECTOR GENERAL



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

NUI.1710495431



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
Pública, 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

Periodo de vigencia del permiso de
funcionamiento:

2 años hasta 03/03/2024

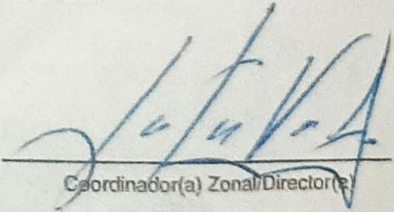
Capacidad máxima de usuarios del Servicio de
Atención:

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)