



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1391781954001
RAZON SOCIAL: HOSPITAL CLINICO Y QUIRURGICO MANABITA CIA. LTDA.
MANAHOSPITAL
NOMBRE COMERCIAL: MANAHOSPITAL
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: ROBLES JARA CARLOS ARTURO
CONTADOR: MOREIRA CABRERA TERESA LETICIA

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 01/03/2011 **FEC. CONSTITUCION:** 01/03/2011
FEC. INSCRIPCION: 30/03/2011 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 11/04/2013

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AV. PAULO EMILIO MACIAS Número: S/N
Intersección: TENIS CLUB Edificio: CLINICA SAN ANTONIO Oficina: 4 Referencia ubicación: PLANTA BAJA, FRENTE AL
HOTEL EMPERADOR Fax: 052633265 Email: moreiracabrera@gmail.com Telefono Trabajo: 052637672

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

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001 **ABIERTOS:** 1
JURISDICCION: 1 REGIONAL MANABI MANABI **CERRADOS:** 0



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: CASA160506

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/AV.

Fecha y hora: 11/04/2013 11:19:28



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1391781954001
RAZON SOCIAL: HOSPITAL CLINICO Y QUIRURGICO MANABITA CIA. LTDA.
MANAHOSPITAL

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO:** ABIERTO **MATRIZ:** **FEC. INICIO ACT.** 01/03/2011
NOMBRE COMERCIAL: MANAHOSPITAL **FEC. CIERRE:**
FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA EN HOSPITALES

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AV. PAULO EMILIO MAGIAS Número: S/N Intersección:
TENIS CLUB Referencia: PLANTA BAJA, FRENTE AL HOTEL EMPERADOR Edificio: CLINICA SAN ANTONIO Oficina: 4 Fax:
052633265 Email: miora@csbren@gmail.com Telefono Trabajo: 052637672



SRI	Se verifica que los documentos de identidad y certificado de votación originales presentados, pertenecen al contribuyente.
Fecha:	11 ABR 2013
Firma del Servidor Responsable	
Usuario:	Agencia:

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: CASA160606

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/AV.

Fecha y hora: 11/04/2013 11:19:28