

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES



NUMERO RUC: 2490005393001
RAZON SOCIAL: CLINICA GRANADOS S.A. CLIGHASA
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: GRANADOS BARZOLA FERNANDO ANTONIO
CONTACTO: NOELMIERTE GONZALEZ JUAN CARLOS
FEC. INICIO ACTIVIDADES: 04/08/2011 FEC. CONSTITUCION: 04/08/2011
FEC. INSCRIPCION: 17/08/2011 FECHA DE ACTUALIZACION:

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL

ACTIVIDADES DE CLINICA

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia SANTA ELENA Ciudad GUAYAS Turbopuerto, GUAYAS Ciudadela SANTA TERESA Urb. E. Pichincha S71
Interseccion Av. 24 y Av. 18 Referencia Ubicacion: PARQUEAL A LA SALUD DE JUSUYA Telefono: 062178952
Celular: 098422717

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

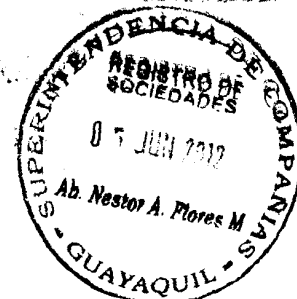
- * ANEXO DE COMERCIOS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS
- * ANEXO RELACION DE DEPENDENCIA
- * DECLARACION DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- * DECLARACION DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACION MENSUAL DE IVA

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: 0001000000

JURISDICCION: REGIONAL LITORAL SUR SANTA ELENA

ABRIERTOS:

CERRADOS:



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SE. REGISTRO DE EMPRESAS INTERNAS

Usuario: EDMM13907

Lugar de emisión: LA LIBERTAD DE OCTUBRE Fecha y hora: 17/08/2011 12:09:49

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NÚMERO MTC:

2490005393001

RAZÓN SOCIAL:

CLINICA GRANADOS S.A. OLIGRASA



ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

Nº ESTABLECIMIENTO:

ESTADO: ABIERTO: ESTADO:

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES:

NOMBRE COMERCIAL:

FECHA DE INICIO:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

FECHA DE INICIO:

ACTIVIDADES DE CLINICAS:

ACTIVIDADES DE MANEJO DE BIENES INMUEBLES A CAMBIO DE DINERO (RENTAS) O POR CONTRATO (ALQUILERES COMERCIALES):

ACTIVIDADES DE ALMACÉN DE EQUIPOS MÉDICOS:

VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES Y DE ASEO:

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia SANTA ELENA Cantón SALINAS Perteneciente SALINAS Ciudad de SANTA ELENA Calle 5 Número 501 tel. 051 249 000 5393001
AV. 14 de Mayo, Edificio Nacional, ALA NOROCCIDENTAL, 2do. PISO, 2da. Sección, 2da. Subsección

[Firma]

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

[Firma]

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro: FORM 30807

Lugar de emisión: LA OREBTADIA DE OCTUBRE Fecha y hora: 17/10/2011 12:30:00