



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES

## SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 0992733209001  
**RAZON SOCIAL:** NICANCOR S.A.  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** TUAREZ MENDOZA JOHANNA VANESSA  
**CONTADOR:** MANTUANO ZAMBRANO KARINA ELIZABETH

---

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 01/08/2011      **FEC. CONSTITUCION:** 01/08/2011  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 28/10/2011      **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 04/04/2014

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Ciudadela: URDESA CENTRAL Calle: VICTOR EMILIO ESTRADA Número: 1202 Intersección: LAURELES Piso: 1 Oficina: 102 Referencia ubicación: DIAGONAL A LA PARRILLADA DEL NATO Celular: 0959495360 Email: nicancor@hotmail.com Telefono Trabajo: 052654805

**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 002      **ABIERTOS:** 2  
**JURISDICCION:** \ REGIONAL LITORAL SUR GUAYAS      **CERRADOS:** 0



**SRI** Se verifica que los documentos de identidad y certificado de votación originales presentados, pertenecen al contribuyente.

Fecha: 04 ABR 2014

*[Firma]*  
Firma del Servidor Responsable

Usuario: JCDM150313 Agencia: PORTOVIEJO

*[Firma]*  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son ciertos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se derivan (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 3 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: JCDM150313      Lugar de emisión: CHONE/7 DE AGOSTO Y      Fecha y hora: 04/04/2014 15:37:20



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 0992733209001  
**RAZON SOCIAL:** NICANCOR S.A.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 01/08/2011  
**NOMBRE COMERCIAL:** CENTRO DE DIALISIS RENACER **FEC. CIERRE:**  
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:** **FEC. REINICIO:**

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

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Ciudadela: URDESA CENTRAL Calle: VICTOR EMILIO ESTRADA  
Número: 1202 Intersección: LAURELES Referencia: DIAGONAL A LA PARRILLADA DEL NATO Piso: 1 Oficina: 102 Celular:  
0959495360 Email: nicancor@hotmail.com Telefono Trabajo: 052654806

**No. ESTABLECIMIENTO:** 002 **ESTADO** ABIERTO **LOCAL COMERCIAL** **FEC. INICIO ACT.** 28/10/2011  
**NOMBRE COMERCIAL:** CENTRO DE DIALISIS RENACER **FEC. CIERRE:**  
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:** **FEC. REINICIO:**

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

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Ciudadela: UNIVERSITARIA Calle: HONORIO  
VILLAVICENCIO Número: S/N Intersección: OLMEDO Y AV. UNIVERSITARIA Referencia: DIAGONAL A LA CLINICA GARCIA  
Celular: 0952654806



*[Handwritten signature]*

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

**SRI** Se verifica que los documentos de identidad y certificado de votación originales presentados, pertenecen al contribuyente.

Fecha: 04 ABR 2014

*[Handwritten signature]*

Firma de Servidor Responsable

Usuario: JCDM150313 Agencia: PORTOVIEJO

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: JCDM150313 Lugar de emisión: CHONE/7 DE AGOSTO Y Fecha y hora: 04/04/2014 15:37:21