

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NÚMERO RUC: 1391792026001
RAZÓN SOCIAL: CENTRO OFTALMOLOGICO MANABI ENACE S.A.

NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS **OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI
CALIFICACIÓN ARTESANAL: S/N **NÚMERO:** S/N

FEC. NACIMIENTO: **FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 19/03/2012
FEC. INSCRIPCIÓN: 19/03/2012 **FEC. ACTUALIZACIÓN:** 21/04/2014
FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA: **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS OFTALMOLOGOS Y CIRUJANOS EN CONSULTORIOS PRIVADOS.

DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: MANABI Canton: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AV. PAULO EMILIO MACIAS Numero: S/N Interseccion: AV. REALES TAMARINDOS Edificio: CLINICA SAN ANTONIO Piso: 1 Oficina: 114 Referencia ubicacion: DIAGONAL A LA FARMACIA CRUZ AZUL Celular: 0997343632 Fax: 052631120

DOMICILIO ESPECIAL

SN

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, 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

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	1	ABIERTOS	1
JURISDICCIÓN	\ REGIONAL MANABI \ MANABI	CERRADOS	0

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NÚMERO RUC: 1391792026001
RAZÓN SOCIAL: CENTRO OFTALMOLOGICO MANABI ENACE S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

No. ESTABLECIMIENTO: 001	Estado: ABIERTO - MATRIZ	FEC. INICIO ACT.: 14/03/2012
NOMBRE COMERCIAL:	FEC. CIERRE:	FEC. REINICIO:
ACTIVIDAD ECONÓMICA:		

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS OFTALMOLOGOS Y CIRUJANOS EN CONSULTORIOS PRIVADOS.
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES.
VENTA AL POR MENOR DE LENTES.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Canton: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AV. PAULO EMILIO MACIAS Numero: S/N Interseccion: AV. REALES TAMARINDOS
Referencia: DIAGONAL A LA FARMACIA CRUZ AZUL Edificio: CLINICA SAN ANTONIO Piso: 1 Oficina: 114 Celular: 0997343632 Fax: 052631120