



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 133179270001
RAZON SOCIAL: MANABI INSUMOS Y EQUIPOS MEDICOS MANAINSUMED S.A.
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: VINCES FIGUEROA JOSE ROBERTO
CONTADOR: MEDINA GAVIDIA JORGE LEANDRO

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 13/04/2012 **FEC. CONSTITUCION:** 30/03/2012
FEC. INSCRIPCION: 13/04/2012 **FECHA DE ACTUALIZACION:**

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:
VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS E INSUMOS MEDICO

DOMICILIO TRIBUTARIO:
 Provincia: MANABI Cantón: MANTA Parroquia: MANTA Barrio: UMIÑA Calle: AV. FLAVIO REYES Número: 8/N Intersección: CALLE 28 Edificio: PLATINUM Oficina: 905 Referencia ubicación: DIAGONAL AL EDIFICIO BUCANEIRO Telefono Domicilio: 053905020 Telefono Domicilio: 053905019 Fax: 053905019
DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

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

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



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: BUXAD1020 Lugar de emisión: MANTA/AVENIDA 5, ENTRE Fecha y hora: 13/04/2012 15:55:10





REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 1391792700001

RAZON SOCIAL: MANABI INSUMOS Y EQUIPOS MEDICOS MANAINSUMED S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 021 **ESTADO:** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.:** 13/04/2012

NOMBRE COMERCIAL: **FEC. CIERRE:**

ACTIVIDADES ECONÓMICAS: **FEC. REINICIO:**

VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS E INSUMOS MEDICO
SERVICIO DE INSTALACION, MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS E INSUMOS MEDICOS

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Canton: MANTA Parroquia: MANTA Barrio: UMBRA Calle: AV. FLAVIO REYES Número: SIN Intersección: CALLE 28 Referencia: DIAGONAL AL EDIFICIO BUCANEIRO Edificio: PLATINIUM Oficina: 805 Telefono Domicilio: 053905020 Telefono Domicilio: 053905019 Fax: 053905019



Xavier Silva

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: SMXA010766 Lugar de emisión: MANTA/AVENIDA 5, ENTRE Fecha y hora: 13/04/2012 15:53:10