

# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 0992796272001  
**RAZON SOCIAL:** LEXIDENTAL S.A.  
**NUMERO COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTRO  
**REPRESENTANTE LEGAL:** MEDRANO FIGUEROA MARCELO (PRINTE)  
**CONTADOR:** DVOZI GARCIA SANDRA JARNA  


---

**FECHAS ACTIVACION:** 23/11/2014      **FECHAS CONSTITUCION:** 26/10/2014  
**FECHAS INSCRIPCION:** 23/11/2014      **FECHA DE ACTUALIZACION:** 23/10/2014

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR ODONTOLOGOS

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: GUAYAS Ciudad: SAMPORCION Parroquia: TARIFA Avenida: 5ta Avenida, C Edificio: OFFICE CENTER Piso: 1  
 Oficina: 28 Kilometro 1.8 Referencia: diagonal AL TEATRO SANCHEZ AGUIAR Email:  
 sancherontorobon@gmail.com Telefono: Trabajo: (0992796272) Telefono: Trabajo: (0992796272)

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**DELEGACIONES TRIBUTARIAS:**

- ANEXO ACCIONISTAS, PARTIQUES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- DECLARACION DE IMPUESTO A LA RENTA, SOCIEDADES
- DECLARACION DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- DECLARACION MENSUAL DE IVA

<b>N DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:</b>	00/001 de 001	<b>ABIERTOS:</b>	1
<b>JURISDICCION:</b>	REGIONAL LITORAL SUR GUAYAS	<b>CERRADOS:</b>	0

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

\_\_\_\_\_  
SERVIDOR DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son veraces y completos, por lo que asumo la responsabilidad legal por los datos declarados en el presente formulario. Fecha y hora: 23/10/2014 11:51:37

**Ubicacion:** GUAYAS      **Lugar de eventos:** GUAYAS (LAV. FRANCISCO)      **Fecha y hora:** 23/10/2014 11:51:37

# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 0992786272001  
**RAZON SOCIAL:** LEXDENTAL S.A  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** 07928  
**REPRESENTANTE LEGAL:** MEDRANO FERRER MARCELO ORNOSTO  
**CONTADOR:** CHOCQ SANCHEZ SANDRA JANINA

REG. UNICO ACTIVIDADES:	2011/02/14	REG. CONSTITUCION:	2010/01/12
REG. INSERPCION:	2011/02/14	FECHA DE ACTUALIZACION:	2014/02/14

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR COCINTOLOGIAS

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: GUAYAS Ciudad: SAMBOROMON Parroquia: TAMPA Nueva: SAN Blas: CUBRA: OFFICE CENTER Piso: 1 Oficina: 28 Edificio: 1 B Referencia: Ubicacion: (DIRECCIONAL) AL TEATRO SANCHEZ AGUILAR Email: [lexdentallexdental@hotmail.com](mailto:lexdentallexdental@hotmail.com) Telefono Trabajo: 04388828 Ciudad: 090710714 Telefono Trabajo: 043888871

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**DECLARACIONES TRIBUTARIAS:**

- \* ANEXO ACCIONES, PARTICIPA, SOCIO, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRACIONES
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- \* DECLARACION DE IMPUESTO A LA RENTA, SOCIEDADES
- \* DECLARACION DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACION MENSUAL DE IVA

<b>N DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:</b>	00 001 a 001	<b>ABIERTOS:</b>	1
<b>JURISDICCION:</b>	REGIONAL LITORAL SUR GUAYAS	<b>CERRADOS:</b>	0



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

\_\_\_\_\_  
OFICINA DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son ciertos y veraces, por lo que asumo la responsabilidad legal por los datos declarados de acuerdo a la Ley de Impuesto a la Renta, Ley de Impuesto al Valor Agregado y Ley de Impuesto de Sucesiones y Donaciones.

Ubicacion: TAMBORETE Lugar de emision: GUAYAS OFICINA TRIBUTARIA TAMPA y fecha: 20140214 11:51:31