

# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES

## SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1891752373001  
**RAZON SOCIAL:** CENTRO DE DIALISIS LATACUNGA CENDIALAT CIA. LTDA.  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** SERNA VILLARREAL ESTEFANIA MONSERRATH  
**CONTADOR:** ALVAREZ TOSCANO SILVANA ALEXANDRA

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 24/07/2013 **FEC. CONSTITUCION:** 08/07/2013  
**FEC. INSCRIPCION:** 24/07/2013 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 03/04/2014

### ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO DE DIALISIS REALIZADAS EN CLINICA

### DOMICILIO TRIBUTARIO:

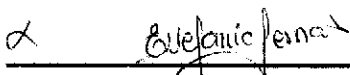
Provincia: COTOPAXI Cantón: LATACUNGA Parroquia: ELOY ALFARO (SAN FELIPE) Ciudadela: EL CHOFER Calle: AZUAY Número: S/N Intersección: CAÑAR Referencia ubicación: A UNA CUADRA DE LA IGLESIA Celular: 032807104 Email: cendialat@yahoo.es

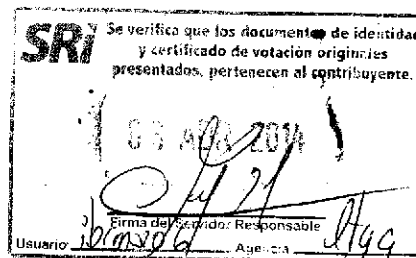
### DOMICILIO ESPECIAL:

### OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPIES, 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 001 **ABIERTOS:** 1  
**JURISDICCION:** \ REGIONAL CENTRO \ COTOPAXI **CERRADOS:** 0

  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



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: IBCM220306 Lugar de emisión: LATACUNGA/CALLE SANCHEZ Fecha y hora: 03/04/2014 11:41:37

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES**  
**SOCIEDADES**



**NUMERO RUC:** 1891752373001

**RAZON SOCIAL:** CENTRO DE DIALISIS LATACUNGA CENDIALAT CIA. LTDA.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 24/07/2013

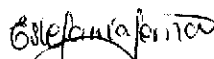
**NOMBRE COMERCIAL:** **FEC. CIERRE:**

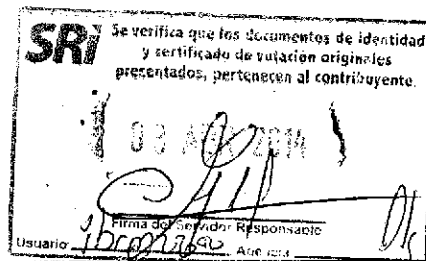
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:** **FEC. REINICIO:**

**ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO DE DIALISIS REALIZADAS EN CLINICA**

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

**Provincia:** COTOPAXI **Cantón:** LATACUNGA **Parroquia:** ELOY ALFARO (SAN FELIPE) **Ciudadela:** EL CHOFER **Calle:** AZUAY  
**Número:** S/N **Intersección:** CAÑAR **Referencia:** A UNA CUADRA DE LA IGLESIA **Celular:** 032807104 **Email:** cendialat@yahoo.es

  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



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:** IBCM220306 **Lugar de emisión:** LATACUNGA/CALLE SANCHEZ **Fecha y hora:** 03/04/2014 11:41:37