



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC:
RAZÓN SOCIAL:

1391819277001
DENTALMAX CIA. LTDA..

NOMBRE COMERCIAL:

REPRESENTANTE LEGAL:

MEDRANDA MONCAYO SHIRLEY CARLINA
TRINIDAD

CONTADOR:

LOOR PONCE LORGIA IDILIA

CLASE CONTRIBUYENTE:

OTROS

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:

SI

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

S/N

NÚMERO:

S/N

FEC. NACIMIENTO:

FEC. INICIO ACTIVIDADES:

02/10/2014

FEC. INSCRIPCIÓN: 02/10/2014

FEC. ACTUALIZACIÓN:

FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:

FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR ODONTOLOGOS, YA SEAN GENERALES O ESPECIALISTAS EN CENTROS MEDICOS.

DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: MANABI Canton: PORTOVIEJO Parroquia: PORTOVIEJO Calle: ROCAFUERTE Numero: S/N Interseccion: 9 DE OCTUBRE Edificio: CENTRO DEDICO DEL PACIFICO Piso: 2 Oficina: 204 Referencia ubicacion: PLANTA ALTA DE LA MUTUALISTA PICHINCHA Email: shirleyrobles@hotmail.com Telefono Domicilio: 052637337 Celular: 0939901258

DOMICILIO ESPECIAL

SN

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPIES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- * ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ADI
- * 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	\ ZONA 4\ MANABI	CERRADOS	0



Código: RIMRUC2016000644564

Fecha: 21/06/2016 15:53:18 PM



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC:
RAZÓN SOCIAL:

1391819277001
DENTALMAX CIA. LTDA..

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

No. ESTABLECIMIENTO: 001	Estado: ABIERTO - MATRIZ	FEC. INICIO ACT.: 18/07/2014
NOMBRE COMERCIAL:	FEC. CIERRE:	FEC. REINICIO:
ACTIVIDAD ECONÓMICA: ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR ODONTOLOGOS, YA SEAN GENERALES O ESPECIALISTAS EN CENTROS MEDICOS.		
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: Provincia: MANABI Canton: PORTOVIEJO Parroquia: PORTOVIEJO Calle: ROCAFUERTE Numero: S/N Interseccion: 9 DE OCTUBRE Referencia: PLANTA ALTA DE LA MUTUALISTA PICHINCHA Edificio: CENTRO DEDICO DEL PACIFICO Piso: 2 Oficina: 204 Email: shirleyrobles@hotmail.com Telefono Domicilio: 052637337 Celular: 0939901258		



Código: RIMRUC2016000644564
Fecha: 21/06/2016 15:53:18 PM