



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 0992882182001  
**RAZON SOCIAL:** DESCORLAP S.A. DESCORLAPSA  
**NOMBRE COMERCIAL:** DENTAL SERVICES  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** HERAS JARA ISIDRO FAUSTINO  
**CONTADOR:** ZUÑIGA SANCHEZ ELIZABETH HILDA

<b>FEC. INICIO ACTIVIDADES:</b>	23/10/2014	<b>FEC. CONSTITUCION:</b>	10/06/2014
<b>FEC. INSCRIPCION:</b>	23/10/2014	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>	27/04/2015

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR ODONTOLOGOS

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

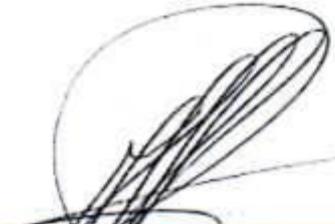
Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Número: S/N Edificio: PLAZA 9 Oficina: LOCAL 15 Kilómetro: 9-10 Camino: VIA A DAULE Referencia ubicación: . Telefono Domicilio: 043901977 Email: isihera@hotmail.com

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**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

<b># DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:</b>	del 001 al 001	<b>ABIERTOS:</b>	1
<b>JURISDICCION:</b>	\ ZONA B\ GUAYAS	<b>CERRADOS:</b>	0

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

  
 \_\_\_\_\_  
**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**  
**Fecha:** 27 ABR 2015  
**Firma del Servidor Responsable**  
 Usuario: .....  
 Agencia: .....

Declaro que los datos consignados en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriva (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC)

**Usuario:** LOCR050109      **Lugar de emisión:** GUAYAQUIL/AV. FRANCISCO DE OCHOA



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 0992882182001  
**RAZON SOCIAL:** DESCORLAP S.A. DESCORLAPSA

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>ESTADO:</b> ABIERTO MATRIZ	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 10/06/2014
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> DENTAL SERVICES		<b>FEC. CIERRE:</b>
<b>ACTIVIDADES ECONÓMICAS:</b>		<b>FEC. REINICIO:</b>
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR ODONTOLOGOS		

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Número: S/N Referencia: . Edificio: PLAZA 9 Oficina: LOCAL 15  
Kilómetro: 9-10 Camino: VIA A DAULE Telefono Domicilio: 043901977 Email: isihera@hotmail.com

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

  
\_\_\_\_\_  
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS  
Fecha: 27 ABR 2015  
Firma del Servicio:   
Anuencia: WTC

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ellos derive (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: LOCR050109 Lugar de emisión: GUAYAQUIL/AV. FRANCISCO Fecha y hora: 27/04/2015 16:56:55