



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1391766416001
RAZON SOCIAL: INSTITUTO LAVISION S.A.
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: ALCIVAR VITERI ROBERTO ERNESTO
CONTADOR: MOREIRA PICO VERONICA DOLORES

FEC. INICIO ACTIVIDADES:	11/09/2009	FEC. CONSTITUCION:	11/09/2009
FEC. INSCRIPCION:	30/09/2009	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	10/11/2011

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA OFTALMOLOGICA

DOMICILIO TRIBUTARIO:

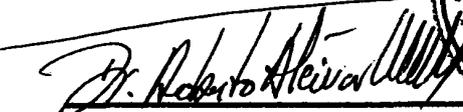
Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AV. PAULO EMILIO MACIAS Número: S/N
 Intersección: TENNIS CLUB Edificio: CLINICA SAN ANTONIO Referencia ubicación: DIAGONAL AL HOTEL PRINCIPADO
 Teléfono Trabajo: 052650527

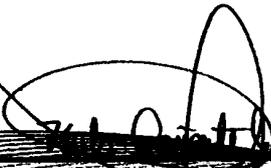
DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

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

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:	del 001 al 003	ABIERTOS:	3
JURISDICCION:	REGIONAL MANABI MANABI	CERRADOS:	0



 FIRMA DEL CONTRIBUYENTE


 SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: KYCANARTE Lugar de emisión: PORTOVIEJO/AV. Fecha y hora: 10/11/2011 11:08:41



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

SR
...Je hace bien al p

NUMERO RUC: 1301766416001
RAZON SOCIAL: INSTITUTO LAVISION S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 11/09/2009

NOMBRE COMERCIAL: **FEC. CIERRE:**

ACTIVIDADES ECONÓMICAS: **FEC. REINICIO:**

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA OFTALMOLOGICA
ACTIVIDADES DE PATOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y DIAGNOSTICO REALIZADAS EN LABORATORIOS INDEPENDIENTES.
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ARTICULOS OPTICOS.
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES OFTALMOLOGICOS.
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE EQUIPO, INSTRUMENTOS Y MATERIALES OFTALMOLOGICOS.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AV. PAULO EMILIO MACIAS Número: S/N Intersección:
TENNIS CLUB Referencia: DIAGONAL AL HOTEL PRINCIPADO Edificio: CLINICA SAN ANTONIO Telefono Trabajo: 052050527

No. ESTABLECIMIENTO: 002 **ESTADO** ABIERTO **FEC. INICIO ACT.** 23/02/2010

NOMBRE COMERCIAL: **FEC. CIERRE:**

ACTIVIDADES ECONÓMICAS: **FEC. REINICIO:**

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA OFTALMOLOGICA
ACTIVIDADES DE PATOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y DIAGNOSTICO REALIZADAS EN LABORATORIOS INDEPENDIENTES.
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ARTICULOS OPTICOS.
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES OFTALMOLOGICOS.
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE EQUIPO, INSTRUMENTOS Y MATERIALES OFTALMOLOGICOS.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: MANTA Parroquia: TARQUI Número: 108 Referencia: DIAGONAL AL COLEGIO MARIA AUXILIADORA
Edificio: CLINICA SAN GREGORIO Carretera: PUERTO-AEROPUERTO Telefono Trabajo: 052826948

No. ESTABLECIMIENTO: 003 **ESTADO** ABIERTO **FEC. INICIO ACT.** 19/10/2011

NOMBRE COMERCIAL: **FEC. CIERRE:**

ACTIVIDADES ECONÓMICAS: **FEC. REINICIO:**

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE EQUIPO, INSTRUMENTOS Y MATERIALES OFTALMOLOGICOS.
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ARTICULOS OPTICOS.
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES OFTALMOLOGICOS.
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA OFTALMOLOGICA
ACTIVIDADES DE PATOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y DIAGNOSTICO REALIZADAS EN LABORATORIOS INDEPENDIENTES.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE **SRI MANABI** **SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

Usuario: KYCANARTE **Lugar de emisión:** PORTOVIEJO/AV. **Fecha y hora:** 10/11/2011 11:08:41



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

SRI
...le hace bien al país

NUMERO RUC: 1391766416001

RAZON SOCIAL: INSTITUTO LAVISION S.A.

Provincia: MANABI Cantón: MANTA Parroquia: MANTA Barrio: UMIÑA Calle: AV. FLAVIO REYES Número: S/N Intersección: CALLE 28 Y 29 Referencia: FRENTE AL HOTEL HAMILTON Edificio: PLATINUM OFFICE CENTER Oficina: 2AL Teléfono Trabajo: 053905018



[Handwritten signature]

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

[Handwritten signature]

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: KYCANARTE

Lugar de impresión: PORTO MEJORA V.

Fecha y hora: 10/11/2011 11:08:41