



## REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC:

0992917067001

RAZÓN SOCIAL:

SERVICIOS MÉDICOS ODONTOLÓGICOS MANA DENT S A ODONT SERVICES SOCIEDAD ANÓNIMA

NOMBRE COMERCIAL:

ODONTOSERVICES

REPRESENTANTE LEGAL:

WONSANG VALLE CAROL IVONNE

CONTADOR:

GARCIA VILLARROEL CARLOS ANIBAL

CLASE CONTRIBUYENTE:

OTROS

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:

SI

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

S/N

NÚMERO:

S/N

FEC. NACIMIENTO:

FEC. INSCRIPCIÓN:

14/05/2015

FEC. INICIO ACTIVIDADES:

29/04/2015

FEC. ACTUALIZACIÓN:

22/12/2017

FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:

FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

### ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

ACTIVIDADES DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE CARÁCTER GENERAL O ESPECIALIZADO, (ODONTOLOGÍA, ENDODONCIA Y ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA; ESTOMATOLOGÍA; ORTODONCIA) EN CONSULTORIOS PRIVADOS

### DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: GUAYAS Canton: GUAYAQUIL Parroquia: XIMENA Ciudadela: PRECOOPERATIVA 5 DE OCTUBRE Barrio: GUASMO SUR Calle: PUBLICA Numero: 11 Intersección: AV DE LAS ESCLUSAS Manzana: 2980 Piso: 0 Referencia ubicación: CONTIGUO A LA IGLESIA LA DOLOROSA Telefono Domicilio: 046039786 Celular: 0990168659 Email Titular: CIACITYMED@GMAIL.COM

### DOMICILIO ESPECIAL

SN

### OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, 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

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en [www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec).

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la aplicación de la ley de régimen tributario interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% de IVA.

### # DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

|                                   |                  |          |   |
|-----------------------------------|------------------|----------|---|
| # DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS | 2                | ABIERTOS | 1 |
| JURISDICCIÓN                      | 1 ZONA 8\ GUAYAS | CERRADOS | 1 |



Código: RIMRUC2018000938531

Fecha: 27/04/2018 16:32:13 PM



## REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC:

0992917067001

RAZÓN SOCIAL:

SERVICIOS MÉDICOS ODONTOLÓGICOS MANA DENT S A ODONT SERVICES SOCIEDAD ANÓNIMA

### ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

|                      |         |              |                  |                   |            |
|----------------------|---------|--------------|------------------|-------------------|------------|
| No. ESTABLECIMIENTO: | 001     | Estado:      | ABIERTO - MATRIZ | FEC. INICIO ACT.: | 29/04/2015 |
| NOMBRE COMERCIAL:    | CITYMED | FEC. CIERRE: |                  | FEC. REINICIO:    |            |

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

ACTIVIDADES DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE ANÁLISIS DE SANGRE, ORINA, ETCÉTERA  
ACTIVIDADES DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE CARÁCTER GENERAL O ESPECIALIZADO, (ODONTOLOGÍA, ENDODONCIA Y ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA;  
ESTOMATOLOGÍA; ORTODONCIA) EN CONSULTORIOS PRIVADOS  
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MÉDICOS GENERALES Y ESPECIALISTAS EN CONSULTORIOS PRIVADOS  
ACTIVIDADES REALIZADAS EN CLÍNICAS, DISPENSARIOS Y CENTROS DE ATENCIÓN

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: GUAYAS Canton: GUAYAQUIL Parroquia: XIMENA Ciudadela: PRECOOPERATIVA 5 DE OCTUBRE Barrio: GUASMO SUR Calle: PUBLICA Numero: 11  
Intersección: AV DE LAS ESCLUSAS Referencia: CONTIGUO A LA IGLESIA LA DOLOROSA Manzana: 2980 Piso: 0 Telefono Domicilio: 046039786 Celular:  
0990168659 Email Titular: CIACITYMED@GMAIL.COM

|                      |         |              |                   |                   |            |
|----------------------|---------|--------------|-------------------|-------------------|------------|
| No. ESTABLECIMIENTO: | 002     | Estado:      | CERRADO - OFICINA | FEC. INICIO ACT.: | 29/04/2015 |
| NOMBRE COMERCIAL:    | CITIMED | FEC. CIERRE: | 27/11/2017        | FEC. REINICIO:    |            |

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MÉDICOS GENERALES Y ESPECIALISTAS. ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN REALIZARSE EN CONSULTORIOS PRIVADOS, EN  
CONSULTORIOS COLECTIVOS, EN CLÍNICAS AMBULATORIAS, EN CLÍNICAS ANEXAS A EMPRESAS, ESCUELAS, RESIDENCIAS DE ANCIANOS U  
ORGANIZACIONES SINDICALES O FRATERNAS Y EN LOS PROPIO

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: GUAYAS Canton: GUAYAQUIL Parroquia: GUAYAQUIL Ciudadela: URDESA NORTE Barrio: URDESA Calle: AVENIDA TERCERA Numero: 13 Intersección:  
CALLE PRIMERA Referencia: A 10 METROS DE ESCUELA FISCAL "ENRIQUE GRAU RUIZ Manzana: S/N Conjunto: S/N Bloque: S/N Edificio: S/N Piso: 0 Carretero:  
AVENIDA TERCERA Kilometro: 1 Camino: AVENIDA TERCERA Telefono Domicilio: 046039786 Celular: 0990168659 Email: bme0473@yahoo.com



Código: RIMRUC2018000938531

Fecha: 27/04/2018 16:32:13 PM