



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC: 0791730896001

RAZÓN SOCIAL: CONSULTORIO ODONTOLÓGICO ESPERANZA CONSULTORONESP S.A.

NOMBRE COMERCIAL:

CONSULTORIO ODONTOLÓGICO ESPERANZA

REPRESENTANTE LEGAL:

PAREDES BELTRAN CHRISTIAN ANDRES

CONTADOR:

QUEZADA SANCHEZ CHRISTIAN GEOVANNY

CLASE CONTRIBUYENTE:

OTROS

CALIFICACION ARTESANAL:

S/N

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: SI

S/N

FEC. NACIMIENTO:

18/09/2015

FEC. INSCRIPCIÓN:

16/09/2015

FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:

FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

23/11/2015

FEC. ACTUALIZACIÓN:

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

ACTIVIDADES DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE CARÁCTER GENERAL O ESPECIALIZADO, POR EJEMPLO, ODONTOLOGÍA, ENDONANCIA Y ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA; ESTOMATOLOGÍA; ORTODONCIA. ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN REALIZARSE EN CONSULTORIOS PRIVADOS, EN CONSULTORIOS COLECTIVOS, EN CLÍNICAS AMBULATORIAS, EN CLÍNICAS ANEXAS A

## DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: EL ORO Canton: MACHALA Parroquia: MACHALA Ciudadela: S/N Barrio: S/N Calle: Marcel Larralde y Decima Oeste Numero: S/N Interseccion: Decima Oeste Manzana: S/N Conjunto: S/N Bloque: S/N Edificio: S/N Piso: 0 Carretero: asfaltado Kilometro: S/N Camino: asfaltado Referencia Ubicación: CIUDADELA DEL MAGISTERIO Email: juespib85@hotmail.com Telefono Trabajo: 072930506 Celular: 0994452585

## DOMICILIO ESPECIAL

SN

## OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, 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
- DECLARACION MENSUAL DE IVA

## # DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

JURISDICCION	ABIERTOS	CERRADOS
ZONA 7, EL ORO	1	0





**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**



**NÚMERO RUC:**

0791780896001

**RAZÓN SOCIAL:** CONSULTORIO ODONTOLÓGICO ESPERANZA CONSULODONESP S.A.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS**

<b>Nº. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>Estado:</b> ABIERTO - MATRIZ	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 10/09/2015	<b>FEC. REINICIO:</b>
---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------

**NOMBRE COMERCIAL:**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

**ACTIVIDADES DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE CARÁCTER GENERAL O ESPECIALIZADO, POR EJEMPLO, ODONTOLOGÍA, ENDODONCIA Y ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA, ESTOMATOLOGÍA, ORTODONCIA, ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN REALIZARSE EN CONSULTORIOS PRIVADOS, EN CONSULTORIOS COLECTIVOS, EN CLÍNICAS AMBULATORIAS, EN CLÍNICAS ANEXAS A**

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

**Provincia:** EL ORO **Canton:** MACHALA **Parroquia:** MACHALA **Ciudadela:** S/N Barro: S/N Calle: S/N Edificio: S/N Bloque: S/N Conjunto: S/N Bodega: S/N Piso: 0 **Carretero:** asfaltado **Kilometro:** S/N **Caminero:** asfaltado **Email:** juanpib5@hotmail.com **Teléfono Trabajo:** 072930506 **Celular:** 084452585



**Código:** RIMRUC2016000378279

**Fecha:** 15/04/2016 17:47:12 PM