

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES**



NUMERO RUC: 0190170144001
RAZON SOCIAL: RESOIMAGEN CIA. LTDA.
NOMBRE COMERCIAL: RESOIMAGEN
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: MORALES LEON VERONICA DEL CARMEN
CONTADOR: OCHOA VERA OLGA BEATRIZ

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 21/12/2000 **FEC. CONSTITUCION:** 21/12/2000
FEC. INSCRIPCION: 21/12/2000 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 14/11/2014

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE SERVICIOS MEDICOS EN IMAGENOLOGIA.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: AZUAY Cantón: CUENCA Parroquia: SUCRE Calle: INES SALCEDO Número: 1-99 Intersección: AGUSTIN CUEVA Referencia ubicación: FRENTE A EMERGENCIAS DE LA CLINICA SANTA INES. Telefono Trabajo: 072822418 Fax: 072846245 Telefono Trabajo: 072846245 Email: IDI@CABLEMODEM.COM.EC
DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, 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

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001 **ABIERTOS:** 1
JURISDICCION: ZONA 6 AZUAY **CERRADOS:** 0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

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

Usuario: JAPY070513 **Lugar de emisión:** CUENCA/AV. REMIGIO **Fecha y hora:** 14/11/2014 10:36:25

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES**



NUMERO RUC: 0190170144001
RAZON SOCIAL: RESOIMAGEN CIA. LTDA.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTÁDO ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 21/12/2000
NOMBRE COMERCIAL: RESOIMAGEN FEC. CIERRE:
ACTIVIDADES ECONÓMICAS: FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES DE SERVICIOS MEDICOS EN IMAGENOLOGIA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: AZUAY Cantón: CUENCA Parroquia: SUCRE Calle: INES SALCEDO Número: 1-99 Intersección: AGUSTIN CUEVA
Referencia: FRENTE A EMERGENCIAS DE LA CLINICA SANTA INES. Telefono Trabajo: 072822418 Fax: 072846245 Telefono
Trabajo: 072846245 Email: IDI@CABLEMODEM.COM.EC

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

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

Usuario: JAPY070513

Lugar de emisión: CUENCA/AV. REMIGIO

Fecha y hora: 14/11/2014 10:36:25