

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 1801720615001
RAZON SOCIAL: PELISERVIMED S.A.
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: ESPINOSA CARRASCO LUDWIN EULIANO
CONTADOR: TAPIA RODRIGUEZ LUIS ENRIQUE

REC. SOCIO ACTIVIDADES:	07/15/2008	REC. CONSTITUCION:	07/05/2008
REC. INSCRIPCION:	12/30/2008	FECHA DE ACTUALIZACION:	15/12/2011

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

CLINICA DE SERVICIOS MEDICOS, LABORATORIO, RADIOLOGIA, ANESTESIOLOGIA Y DEMAS

DIRECCION TRIBUTARIA:

Provincia: TUNGURAHUA Ciudad: SAN PEDRO DE PELILEO Parroquia: PELILEO Calle: JUAN GONZALEZ NÚMERO: 841
 Intersección: AV. PADRE JORGE CHACON Referencia Urbana: A DUE CUADROS DEL ARTICULO HOSPITAL Teléfono
 Trabajo: 032671034 Teléfono Trabajo: 032671962

DIRECCION ESPECIAL:
OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

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

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:	del 001 al 001	ASIENTOS:	1
JURISDICCION:	1 REGIONAL CENTRO R TUNGURAHUA	CANCELACIONES:	0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Usuario: RUC00000000

Contraseña: 12345678901234567890

Fecha: 15/12/2011 12:00:00

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES**

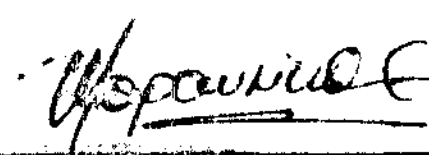


NUMERO RUC: 1891728615001
RAZON SOCIAL: PELISERVIMED S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO:** AZUAY **CIUDAD:** JACAC **FECHA REGISTRO ACT.:** 07/05/2008
NOMBRE COMERCIAL: **FEC. CIENNE:**
ACTIVIDADES ECONOMICAS: **FEC. RESCISO:**
CLINICA DE SERVICIOS MEDICOS, LABORATORIO, RADIOLOGIA, ANESTESIOLOGIA Y DEMAS SERVICIOS HOSPITALARIOS
DIRECCION ESTABLECIMIENTO:
Provincia: TUNGURAHUA Cantón: SAN PEDRO DE PELILEO Parroquia: PELILEO Calle: JUAN MONTALVO Número: 581
Intersección: AV. PADRE JOSE CHACON-Rufovarie A 500 CLINICAS DEL ANTIGUO HOSPITAL. Teléfono Trabajo: 02871834
Teléfono Trabajo: 02871832


FIRMA DEL CONTRIBUYENTE


SEGURO DE FIRMAS CONTRIBUYENTE

Usuario: IFPC00007 **IMPORTE DE LA TRANSACCION** **FECHA DE LA TRANSACCION**