

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**



**NUMERO RUC:** 0690059835001  
**RAZON SOCIAL:** HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SAN JUAN HOSPIESAJ S.A.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001      **ESTADO:** ABIERTO    **MATRIZ:**      **FEC. INICIO ACT.:** 17/11/1987  
**NOMBRE COMERCIAL:**      **FEC. CIERRE:**  
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**      **FEC. REINICIO:**

SERVICIOS PRESTADOS POR HOSPITALES.  
ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATO.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: CHIMBORAZO Cantón: RIOBAMBA Parroquia: VELASCO Barrio: SAN JUAN Calle: VELOZ Intersección: AUTACHI  
Referencia: A UNA CUADRA DEL HOTEL EL CISNE Edificio: HOSPIESAJ Telefono Trabajo: 032944636 Telefono Trabajo:  
032963098 Email: info@hospiesaj.med.ec Fax: 032944636

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:** AEVM010410      **Lugar de emisión:** RIOBAMBA/AV. DANIEL LEON      **Fecha y hora:** 24/01/2014 10:16:54

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**



**NUMERO RUC:** 0690059835001  
**RAZON SOCIAL:** HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SAN JUAN HOSPIESAJ S.A.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001      **ESTADO:** ABIERTO MATRIZ      **FEC. INICIO ACT.** 17/11/1987  
**NOMBRE COMERCIAL:**      **FEC. CIERRE:**  
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**      **FEC. REINICIO:**

SERVICIOS PRESTADOS POR HOSPITALES.  
ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATO.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: CHIMBORAZO Cantón: RIOBAMBA Parroquia: VELASCO Barrio: SAN JUAN Calle: VELOZ Intersección: AUTACHI  
Referencia: A UNA CUADRA DEL HOTEL EL CISNE Edificio: HOSPIESAJ Telefono Trabajo: 032944636 Telefono Trabajo:  
032963098 Email: info@hospiesaj.med.ec Fax: 032944636

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:** AEVM010410      **Lugar de emisión:** RIOBAMBA/AV. DANIEL LEON      **Fecha y hora:** 24/01/2014 10:16:54