



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 0791713293001
RAZON SOCIAL: RUTHY CIA LTDA
NOMBRE COMERCIAL: CLINICA DE TRAUMATOLOGIA
CLASE CONTRIBUYENTE: ESPECIAL
REPRESENTANTE LEGAL: VELASCO CASTILLO RUTH YOLANDA
CONTADOR: SALAZAR DIAZ ANA VANESSA

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 03/04/2003 **FEC. CONSTITUCION:** 03/04/2003
FEC. INSCRIPCION: 24/06/2003 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 14/12/2015

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: EL ORO Cantón: MACHALA Parroquia: LA PROVIDENCIA Ciudadela: LA CAROLINA Calle: EDGAR CORDOVA P
 Número: S/N Intersección: MARCEL LANIADO Referencia ubicación: FRENTE AL CENTRO COMERCIAL UNIORO Telefono
 Trabajo: 072981060 Email: clinicadetraumatologia@hotmail.com

DOMICILIO ESPECIAL:

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

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 003 **ABIERTOS:** 2
JURISDICCION: \ ZONA 7\ EL ORO **CERRADOS:** 1

[Firma manuscrita]

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: AYZR060612 **Lugar de emisión:** MACHALA/AV. 25 DE JUNIO, **Fecha y hora:** 14/12/2015 17:02:15



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 0791713293001
RAZON SOCIAL: RUTHY CIA LTDA

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 03/04/2003
NOMBRE COMERCIAL: CLINICA DE TRAUMATOLOGIA **FEC. CIERRE:**
FEC. REINICIO:
ACTIVIDADES ECONÓMICAS:
SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS.
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: EL ORO Cantón: MACHALA Parroquia: LA PROVIDENCIA Ciudadela: LA CAROLINA Calle: EDGAR CORDOVA P
Número: S/N Intersección: MARCEL LANIADO Referencia: FRENTE AL CENTRO COMERCIAL UNIORO Telefono Trabajo:
072981060 Email: clinicadetraumatologia@hotmail.com

No. ESTABLECIMIENTO: 003 **ESTADO** ABIERTO **OFICINA** **FEC. INICIO ACT.** 09/03/2009
NOMBRE COMERCIAL: CLINICA DE TRAUMATOLOGIA **FEC. CIERRE:**
FEC. REINICIO:
ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATO LOCALES
COMERCIALES.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

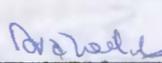
Provincia: EL ORO Cantón: MACHALA Parroquia: MACHALA Calle: CIRCUNVALACION NORTE Número: S/N Intersección:
MARCEL LANIADO Referencia: FRENTE AL CENTRO COMERCIAL UNIORO Oficina: P.B. Telefono Domicilio: 072981060

No. ESTABLECIMIENTO: 002 **ESTADO** CERRADO **LOCAL COMERCIAL** **FEC. INICIO ACT.** 27/06/2006
NOMBRE COMERCIAL: CLINICA DE TRAUMATOLOGIA **FEC. CIERRE:** 30/06/2006
FEC. REINICIO:
ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

ACTIVIDADES REALIZADAS EN CLINICAS
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: EL ORO Cantón: MACHALA Parroquia: MACHALA Ciudadela: LA CAROLINA Calle: CIRCUNVALACION NORTE Número:
S/N Intersección: MARCEL LANIADO Referencia: FRENTE AL CENTRO COMERCIAL UNIORO Telefono Trabajo: 072981060


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: AYZR060612 **Lugar de emisión:** MACHALA/AV. 25 DE JUNIO, **Fecha y hora:** 14/12/2015 17:02:15



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 0791713293001
RAZON SOCIAL: RUTHY CIA LTDA

Drowelb

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



Se verifica que los documentos de identidad y certificado de votación original presentados, pertenecen al contribuyente.

Fecha, **14 DIC 2015**

[Handwritten Signature]

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: ayzr060612

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: AYZR060612 Lugar de emisión: MACHALA/AV. 25 DE JUNIO, Fecha y hora: 14/12/2015 17:02:15