

FECHA DE EMISIÓN 05/02/2015

CÓDIGO 0000119946

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CLINICA ODONTOLOGICA "SU-RI-AN" S.A. NOMBRE COMERCIAL		RUC		EXPEDIENTE
		0992897813001		700060
		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CLINICA ODONTOLOGICA SU-RI-AN		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VICTOR EMILIO ESTR	ADA 1013
INTERSECCIÓN/MANZANA	ILANES		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PISO 2		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1-4		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL RESTAURANTE PIZZ EXPRESS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	EXT NEOD		TELEFONO 1	042474240
CORREO ELECTRÓNICO 1	susyrivera7@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	naara.perezp@gmail.com		CELULAR	0987240130
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	TE LEGAL O APO	DERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAI		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

APELLIDOS Y NOMBRES

RIVERA ANCHUNDIA SUSANA RAQUEL

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA No. DE IDENTIFICACIÓN

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL

0908378128

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

PRESIDENTE

PROVINCIA

GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

CANTON

GUAYAQUIL

MERCANTIL

8/12/14 0:00

PARROQUIA

TARQUI

CIUDADELA

URB GOLETA ALCANCE

BARRIO

SOLAR 15

INTERSECCIÓN/MANZANA

CORREO ELECTRÓNICO

FRANCISCO DE ORELLANA

NÚMERO

BLOQUE

CAMINO

CALLE

MANZANA 2093

CONJUNTO

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

URB. GOLETA ALCANCE - A

REFERENCIA UBICACIÓN susyrivera7@hotmail.com

TELEFONO

DOS CUADRAS DE LA GARITA 042880345

CELULAR

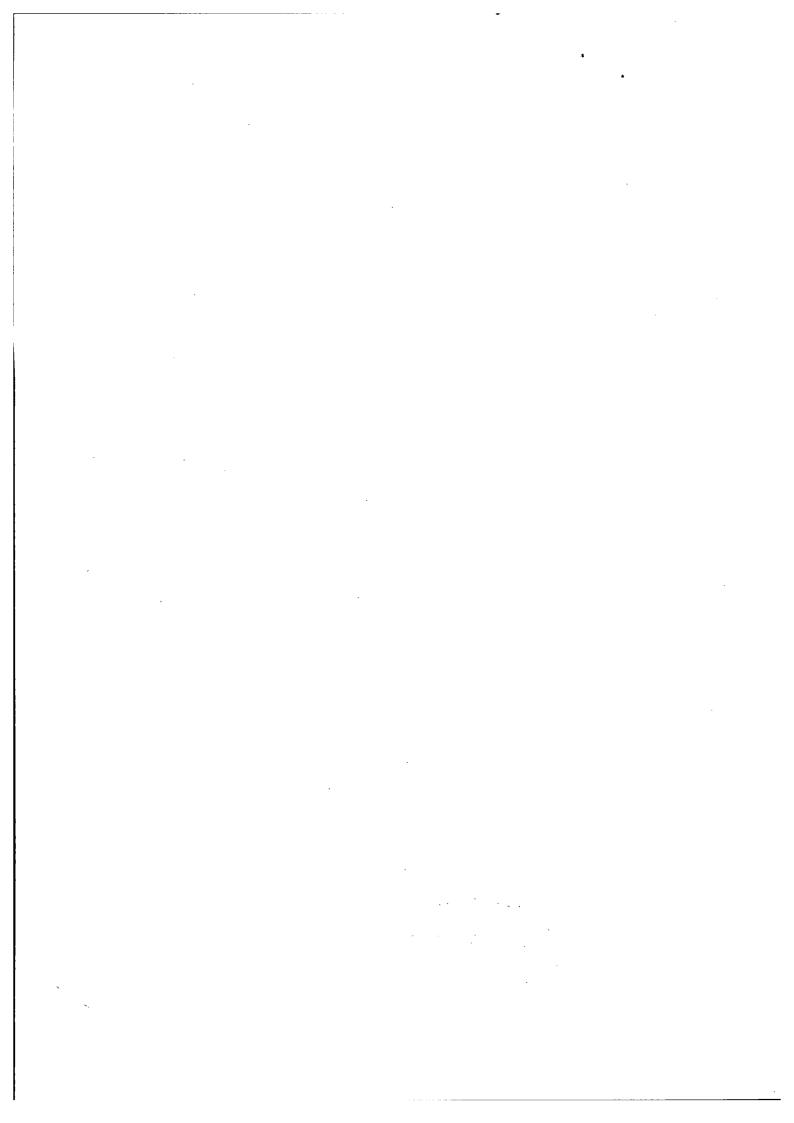
0987240130

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO DOCUMENTE DE COMPANÍAS DE GUAYAQUIL 09 FEB 2015

RECIBIDO NANDY MORALES R. Hora: 12:00 .. Firma: . . .



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.





FECHA DE EMISIÓN 05/02/2015

CÓDIGO 0000119946

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		······································
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVAREZ RIVERA FANNY VIRG	INIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0921649844
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	NDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/12/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6) 12/ 14 0.00	PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URB GOLETA ALCANCE	BARRIO	
CALLE	AV FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	SOLAR 15
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 2093	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	•	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB. GOLETA ALCANCE - A DOS CUADRAS DE LA GARITA
CORREO ELECTRÓNICO	susyrivera7@hotmail.com	TELEFONO	042880345
		CELULAR	0987240130

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RIVERA ANCHUNDIA SUSANA RAQUEL

Identificación 0908378128

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

16/11/2012

BEGISTROS DE SOLAYA QUIL

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC:

0992897813001

RAZON SOCIAL:

CLINICA ODONTOLOGICA SU-RI-AN S.A.

NOMBRE COMERCIAL:

CLINICA ODONTOLOGICA SU-RI-AN

CLASE CONTRIBUYENTE:

OTROS

REPRESENTANTE LEGAL:

RIVERA ANCHUNDIA SUSANA RAQUEL

CONTADOR:

PEREZ PONGUILLO NAARA ESTEFANIA

FEC. INICIO ACTIVIDADES:

19/01/2015

FEC. CONSTITUCION:

08/12/2014

FEC. INSCRIPCION:

19/01/2015

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR ODONTOLOGOS, YA SEAN GENERALES O

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Ciudadela: URDESA CENTRAL Calle: AV. VICTOR EMILIO ESTRADA Número: 1013 Intersección: ILANES Piso: 2 Oficina: 1-4 Referencia ubicación: A MEDIA CUADRA DEL RESTAURANTE PIZZA EXPRESS Telefono Trabajo: 042880345 Email: surian_odontologiaintegral@hotmail.com DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, 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 00º

ABIERTOS:

1

JURISDICCION:

\ ZONA 8\ GUAYAS

CERRADOS:

Se verifica di elles decubirmente i elles y certificado actividados di glas es presentados, pertenecen al cuatribulyente.

Usuario SERVICIO/DE RENTAS INTERNAS

0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

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).

l leuario:

MBHA070408

Lugar de emisión: GUAYAQUIL/AV. FRANCISCO Fecha y hora: 19/01/2015 16:34:01

Fecha

Página 1 de 2



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC:

0992897813001

RAZON SOCIAL:

CLINICA ODONTOLOGICA SU-RI-AN S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:

001 ESTADO

ABIERTO MATRIZ

FEC. INICIO ACT. 19/01/2015

NOMBRE COMERCIAL:

CENTROS MEDICOS

CLINICA ODONTOLOGICA SU-RI-AN

FEC. CIERRE: FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR ODONTOLOGOS, YA SEAN GENERALES O ESPECIALISTAS EN

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Ciudadela: URDESA CENTRAL Calle: AV. VICTOR EMILIO ESTRADA Número: 1013 Intersección: ILANES Referencia: A MEDIA CUADRA DEL RESTAURANTE PIZZA EXPRESS Piso: 2 Oficina: 1-4 Telefono Trabajo: 042880345 Email: surian_odontologiaintegral@hotmail.com

ses Survey friend

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

(wester)

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

processing of the process of worth businesses.

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: MBHA07040

Lugar de emisión: GUAYAQUIL/AV. FRANCISCO Fecha y hora: 19/01/2015 16:34:01

Fecha: