



**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES**



NUMERO RUC: 1391823304001
RAZON SOCIAL: INSTITUTODELAVISION S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 26/02/2015

NOMBRE COMERCIAL: **FEC. CIERRE:**

ACTIVIDADES ECONÓMICAS: **FEC. REINICIO:**

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA.
CLINICAS DE PATOLOGIA Y DIAGNOSTICO REALIZADAS EN LABORATORIOS INDEPENDIENTES.
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES.
VENTA AL POR MENOR DE EQUIPO OPTICO.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 18 DE OCTUBRE Calle: PAULO EMILIO MACIAS Número: S/N Intersección: TENNIS CLUB Referencia: DIAGONAL AL HOTEL PRINCIPADO Edificio: CLINICA SAN ANTONIO Telefono Trabajo: 052650050 Telefono Trabajo: 052650527 Celular: 0996096767 Email: institutodelavision@hotmail.com

No. ESTABLECIMIENTO: 002 **ESTADO** ABIERTO **LOCAL COMERCIAL** **FEC. INICIO ACT.** 26/03/2015

NOMBRE COMERCIAL: **FEC. CIERRE:**

ACTIVIDADES ECONÓMICAS: **FEC. REINICIO:**

VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES.
VENTA AL POR MENOR DE EQUIPO OPTICO.
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA.
CLINICAS DE PATOLOGIA Y DIAGNOSTICO REALIZADAS EN LABORATORIOS INDEPENDIENTES.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: LOS RIOS Cantón: QUEVEDO Parroquia: QUEVEDO Calle: EL GUAYACAN Número: S/N Intersección: CALLE QUINTA Referencia: FRENTE A LAS OFICINAS DE HUNTER Email: institutodelavision@hotmail.com Telefono Trabajo: 052756837



El presente documento es original
y tiene validez de carácter definitivo
previa inscripción en el registro de contribuyentes.

25 MAR 2015
[Firma]
010520003

[Firma]

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: CAPB300913 **Lugar de emisión:** PORTOVIEJO/AV. **Fecha y hora:** 26/03/2015 12:15:24



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1391823304001
RAZON SOCIAL: INSTITUTODELAVISION S.A.
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: GARCIA ARTEAGA OXIVEN CARLOS
CONTADOR: PEREIRA GARCIA NELLY AUXILIADORA

FEC. INICIO ACTIVIDADES:	26/02/2015	FEC. CONSTITUCION:	11/02/2015
FEC. INSCRIPCION:	26/02/2015	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	26/03/2015

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 18 DE OCTUBRE Calle: PAULO EMILIO MACIAS Número: S/N
 Intersección: TENNIS CLUB Edificio: CLINICA SAN ANTONIO Referencia ubicación: DIAGONAL AL HOTEL PRINCIPADO
 Telefono Trabajo: 052650050 Telefono Trabajo: 052650527 Celular: 0996096767 Email: institutodelavision@hotmail.com

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 002	ABIERTOS:	2
JURISDICCION: \ ZONA 4\ MANABI		CERRADOS:	0

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SRI
 26 MAR 2015
[Firma manuscrita]
 2013

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: CAPB300913 Lugar de emisión: PORTOVIEJO/AV. Fecha y hora: 26/03/2015 12:15:24