



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



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

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>ESTADO</b> ABIERTO	<b>MATRIZ</b>	<b>FEC. INICIO ACT.</b> 26/02/2015
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b>			<b>FEC. CIERRE:</b>
			<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

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

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 002	<b>ESTADO</b> ABIERTO	<b>LOCAL COMERCIAL</b>	<b>FEC. INICIO ACT.</b> 26/03/2015
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b>			<b>FEC. CIERRE:</b>
			<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

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 NUNCA Referencia: institutodelavision@hotmail.com Telefono Trabajo: 052756837

*[Firma manuscrita]*

**FIRMA DEL CONTRIBUYENTE**



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

**SRI**

Fecha: 27 AGO 2018

*[Firma manuscrita]*

**Firma del Servidor Responsable**  
ID: RECM290915  
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA PORTOVIEJO

**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: RECM290915 Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS Fecha y hora: 27/08/2018 11:50:37



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1391823304001  
**RAZON SOCIAL:** INSTITUTODELAVISION S.A.  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** ALCIVAR VITERI PAOLA LASTENIA  
**CONTADOR:** PEREIRA GARCIA NELLY AUXILIADORA

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 26/02/2015      **FEC. CONSTITUCION:** 11/02/2015  
**FEC. INSCRIPCION:** 26/02/2015      **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 27/08/2018

**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 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

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en [www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec).

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, contribuyendo en agentes de retención, no podrán escogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera mensual, cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o servicios con tarifa diferencial 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**JURISDICCION:** ZONA 4 MANABI



Se verifica que los documentos de Identidad y certificado de retención originales presentados, pertenecen al contribuyente.

Fecha: 27 ABO 2018

*[Handwritten signature]*

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Firma del servidor Responsable  
**Usuario: RECM290915**  
**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA PORTOVIEJO**

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ellos se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

**Usuario:** RECM290915      **Lugar de emisión:** PORTOVIEJO/CALLE LOS      **Fecha y hora:** 27/08/2018 11:50:37