

## REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 1791409469001  
**RAZON SOCIAL:** HOSPIELEMA CIA. LTDA.  
**NOMBRE COMERCIAL:** HOSPIELEMA CIA. LTDA.  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REP. LEGAL / AGENTE DE RETENCION:** NIETO ANDRAGE MAURICIO RAUL  
**CONTACTO:** MANZANO GARCIA RITA DEL ROCIO

<b>FEC. INICIO ACTIVIDADES:</b>	23/12/1998	<b>FEC. CONSTITUCION:</b>	23/12/1998
<b>FEC. INSCRIPCION:</b>	23/12/1998	<b>FECHA DE ACTUALIZACION:</b>	15/07/2009

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE INSTRUMENTOS, MAQUINAS, EQUIPOS, DISPOSITIVOS E

**DIRECCION PRINCIPAL:**

Provincia: MANABI Cantón: MANTA Parroquia: MANTA Barrio: CORDOVA Calle: 17 Número: 205 Intersección:  
 AV. 8 Referencia ubicación: DIAGONAL A MANADIALISIS Email: hospielema@andrunet.net Teléfono Trabajo:  
 052812885

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

- \* ANEXO DE COMPRAS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**
**JURISDICCION:** REGIONAL MANABA MANABI

**ABIERTOS:** 1

**CERRADOS:** 0

**CIUDAD DEL CONTRIBUYENTE**
**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**
**Lugar de emisión:** MANTA/AVENIDA 5, ENTRE **Fecha y hora:** 15/07/2009


**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**

**NUMERO RUC:** 1781408488001  
**RAZON SOCIAL:** HOSPIELENA CIA. LTDA.

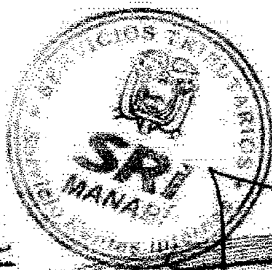
**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**Nº. ESTABLECIMIENTO:** 001 **ESTADO:** ABIERTO **MATRIZ:** **FEC. INICIO ACT.** 23/12/1996  
**NOMBRE COMERCIAL:** HOSPIELENA CIA. LTDA. **FEC. CIERRE:**  
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:** **FEC. REINICIO:**

SERVICIO DE INSTALACION, MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS MEDICOS Y HOSPITALARIO  
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE INSTRUMENTOS, MAQUINAS, EQUIPOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MEDICOS Y  
HOSPITALARIOS

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: MANABI Cantón: MANTA Parroquia: MANTA Barrio: CORDOVA Calle: 17 Número: 295 Intersección: AV. 6  
Referencia: DIAGONAL A MANADIALISIS Email: hospielema@andina.net Telefono Trabajo: 052612896



*[Signature]*  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: NADAZA

Lugar de emisión: MANTA/AVENIDA ENTRE

Fecha y hora: 18/07/2009