



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC: 1791437292001
RAZÓN SOCIAL: SOCIEDAD DE HEMODIALISIS SOCIHEMOD CIA. LTDA.

NOMBRE COMERCIAL: SOCIHEMOD CIA. LTDA.
REPRESENTANTE LEGAL: ESPIN CUNHA ALEJANDRO JOSE
CONTADOR: FONSECA SILVA MARIO VINICIO
CLASE CONTRIBUYENTE: ESPECIAL
CALIFICACIÓN ARTESANAL: S/N
OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: SI
NÚMERO: S/N

FEC. NACIMIENTO: **FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 27/07/1999
FEC. INSCRIPCIÓN: 27/07/1999 **FEC. ACTUALIZACIÓN:** 16/05/2018
FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA: **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

SERVICIOS NEFROLOGICOS ESPECIALIZADOS EN HEMODIALISIS.

DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: QUITO DISTRITO METROPOLITANO Barrio: EL INCA Calle: AV. EL INCA Numero: E2-25 Interseccion: AV. AMAZONAS Referencia ubicacion: FRENTE A RECORDMOTOR Email: respin@gen.com.ec Telefono Trabajo: 022240923 Telefono Trabajo: 022433177 Telefono Trabajo: 022453152 Fax: 022240923 Celular: 0997707933

DOMICILIO ESPECIAL

SN

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
- * IMPUESTO A LA PROPIEDAD DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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.

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, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse 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 semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% de IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	4	ABIERTOS	3
JURISDICCIÓN	\ ZONA 9\ PICHINCHA	CERRADOS	1



Código: RIMRUC2018001092843

Fecha: 17/05/2018 16:38:25 PM



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC:
RAZÓN SOCIAL:

1791437292001
SOCIEDAD DE HEMODIALISIS SOCIHEMOD CIA. LTDA.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

No. ESTABLECIMIENTO: 001 **Estado:** ABIERTO - MATRIZ **FEC. INICIO ACT.:** 27/07/1999
NOMBRE COMERCIAL: SOCIHEMOD CIA. LTDA. **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**
ACTIVIDAD ECONÓMICA:
SERVICIOS NEFROLOGICOS ESPECIALIZADOS EN HEMODIALISIS.
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:
Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: QUITO DISTRITO METROPOLITANO Barrio: EL INCA Calle: AV. EL INCA Numero: E2-25 Interseccion: AV. AMAZONAS Referencia: FRENTE A RECORDMOTOR Email: respin@gen.com.ec Telefono Trabajo: 022240923 Telefono Trabajo: 022433177 Telefono Trabajo: 022453152 Fax: 022240923 Celular: 0997707933

No. ESTABLECIMIENTO: 003 **Estado:** ABIERTO - LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.:** 27/01/2010
NOMBRE COMERCIAL: SOCIHEMOD CIA. LTDA. **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**
ACTIVIDAD ECONÓMICA:
SERVICIOS NEFROLOGICOS ESPECIALIZADOS EN HEMODIALISIS.
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:
Provincia: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS Canton: SANTO DOMINGO Parroquia: BOMBOLI Calle: AV. CHONE Numero: S/N Interseccion: PUERTO ILA Referencia: JUNTO AL COLEGIO LA PROVIDENCIA Oficina: PB Celular: 0997486991 Email: respin@clinicacontigo.com

No. ESTABLECIMIENTO: 004 **Estado:** ABIERTO - LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.:** 18/10/2017
NOMBRE COMERCIAL: SOCIHEMOD CIA. LTDA. **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**
ACTIVIDAD ECONÓMICA:
SERVICIOS NEFROLOGICOS ESPECIALIZADOS EN HEMODIALISIS.
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:
Provincia: MANABI Canton: EL CARMEN Parroquia: EL CARMEN Ciudadela: SECTOR UNION POPULAR Barrio: 12 DE NOVIEMBRE Calle: PERIMETRAL Numero: S/N Interseccion: ALEGRIA VERA MENDOZA Referencia: A MEDIA CUADRA DE LA ESCUELA CARLOS VELEZ VERDUGA Celular: 0981945878

No. ESTABLECIMIENTO: 002 **Estado:** CERRADO - LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.:** 01/05/2008
NOMBRE COMERCIAL: SOCIHEMOD CIA. LTDA. **FEC. CIERRE:** 15/02/2014 **FEC. REINICIO:**
ACTIVIDAD ECONÓMICA:
SERVICIOS NEFROLOGICOS ESPECIALIZADOS EN HEMODIALISIS.
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:
Provincia: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS Canton: SANTO DOMINGO Parroquia: BOMBOLI Calle: AV. CHONE Numero: 9 Interseccion: AV. RIO CHILA Referencia: FRENTE AL PUENTE DE LA 17 Oficina: PB Telefono Trabajo: 023704845 Email: respin@clinicacontigo.com Fax: 023704845 Celular: 0997486991 Telefono Trabajo: 023711847



Código: RIMRUC2018001092843
Fecha: 17/05/2018 16:38:25 PM