

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**



**NUMERO RUC:** 1791772237001

**RAZON SOCIAL:** LABORATORIO CLINICO SANTIAGO LABCLISAN CIA. LTDA

**NOMBRE COMERCIAL:**

**CLASE DE CONTRIBUYENTE:** OTROS

**REP. LEGAL / AGENTE DE RETENCION:** CURIPOMA COBOS CARLOS ALFREDO

**FEC. INICIO ACTIVIDADES.:** 23/05/2001 **FEC. CONSTITUCION:** 23/05/2001

**FEC. INSCRIPCION:** 23/05/2001 **FEC. ACTUALIZACION:** 15/06/2004

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

CLINICAS DE PATOLOGIA Y DIAGNOSTICO REALIZADAS EN LABORATORIOS INDEPENDIENTES.

**DIRECCION PRINCIPAL:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: SANTO DOMINGO Parroquia: SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS Barrio: CENTRAL Calle: QUITO Número: 118 Intersección: SAN MIGUEL Edificio: CLINICA SANTIAGO Piso: 1 Oficina: OCHO Referencia ubicación: FRENTE AL COMERCIAL MINGA HERMANOS Telefono Trabajo: 2780179 Fax: 2753023 Telefono Trabajo: 2153978

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS**

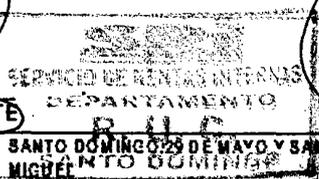
- \* ANEXOS DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:** del 001 al 001

**ABIERTOS:** 1  
**CERRADOS:** 0

**JURISDICCION:** REGIONAL NORTE PICHINCHA

*Carlos Cobos*  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



*[Signature]*  
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: MMAYILA

Lugar de emisión:

SANTO DOMINGO DE MAYO Y SAN MIGUEL

Fecha y hora: 5.06.2004 11:06:03

# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1791772237001

**RAZON SOCIAL:** LABORATORIO CLINICO SANTIAGO LABCLISAN CIA. LTDA

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001      **ESTADO:** ABIERTO      **MATRIZ**      **FEC. INICIO ACT.:** 23/05/2001

**NOMBRE COMERCIAL:**

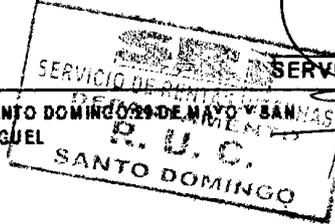
**ACTIVIDADES ECONOMICAS:**

CLINICAS DE PATOLOGIA Y DIAGNOSTICO REALIZADAS EN LABORATORIOS INDEPENDIENTES.

**DIRECCION ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA    Cantón: SANTO DOMINGO    Parroquia: SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS    Barrio: CENTRAL  
Calle: QUITO    Número: 118    Intersección: SAN MIGUEL    Edificio: CLINICA SANTIAGO    Piso: 1    Oficina: OCHO  
Telefono Trabajo: 2780179    Fax: 2753023    Telefono Trabajo: 2153976

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



Usuario: MMAYILA

Lugar de emisión:

SANTO DOMINGO DE MAYO Y SAN MIGUEL

Fecha y Hora: 5.06.2004 17:06:03