

## REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 1391758014001  
**RAZON SOCIAL:** SERVICIOS MEDICOS ANGIOMANABI CIA. LTDA.  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** ESPECIAL  
**REPRESENTANTE LEGAL:** CEDEÑO MACIAS HAROLD SEGUNDO  
**CONTADOR:** DUARTE VALENCIA CRISTHIAN DARIO

<b>FEC. INICIO ACTIVIDADES:</b>	17/09/2008	<b>FEC. CONSTITUCION:</b>	17/09/2008
<b>FEC. INSCRIPCION:</b>	19/02/2009	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>	31/07/2013

### ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO INVASIVO INTERVENSIONISTA DE

### DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: MANTA Parroquia: MANTA Calle: 18 Número: SIN Intersección: AV. 37 Y 38 Edificio: CARDIO CENTRO MANTA Referencia ubicación: DIAGONAL A LA CLINICA CENTENO Telefono Trabajo: 052622805 Telefono Trabajo: 052622850 Fax: 052929253 Telefono Trabajo: 052629653

### DOMICILIO ESPECIAL:

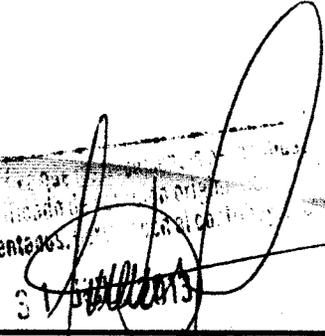
### OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, 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

<b># DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:</b>	del 001 al 001	<b>ABIERTOS:</b>	1
<b>JURISDICCION:</b>	\ REGIONAL MANABI MANABI	<b>CERRADOS:</b>	0

  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTA

  
SRIgob.ec



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 1391758014001  
**RAZON SOCIAL:** SERVICIOS MEDICOS ANGIOMANABI CIA. LTDA.

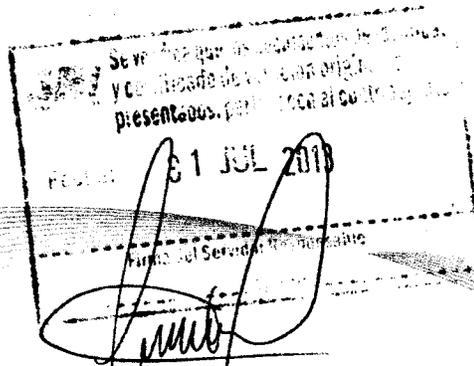
**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 17/09/2008  
**NOMBRE COMERCIAL:** **FEC. CIERRE:**  
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:** **FEC. REINICIO:**

**ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO INVASIVO INTERVENSIONISTA DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES.**

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

**Provincia:** MANABI **Cantón:** MANTA **Parroquia:** MANTA **Calle:** 18 **Número:** SIN **Intersección:** AV. 37 Y 38 **Referencia:** DIAGONAL A LA CLINICA CENTENO **Edificio:** CARDIO CENTRO MANTA **Telefono Trabajo:** 052822805 **Telefono Trabajo:** 052822850 **Fax:** 052929253



*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS **SRI.gob.ec**

**Usuario:** RCERAZO

**Lugar de emisión:** MANTA/AVENIDA 5, ENTRE

**Fecha y hora:** 01/07/2010 15:15:05