REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES

NUMERO RUC: 0992704152001

RAZON SOCIAL: INSTITUTO ECUATORIANO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS GASTROCLINICA S.A

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO** ABIERTO MATRIZ **FEC. INICIO ACT.** 05/01/2011

NOMBRE COMERCIAL: GASTROCLINICA **FEC. CIERRE:**

FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

VENTA AL POR MENOR DE EQUIPOS E INSUMOS MEDICOS
SERVICIOS MEDICOS EN ENFERMEDADES DIGESTIVAS

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Calle: ABEL ROMEO CASTILLO Número: S/N Intersección: AV. JUAN TANCA MARENGO Referencia: DETRAS DEL MALL DEL SOL Bloque: TORRE VITALIS I Edificio: OMNIHOSPITAL Email: jessenia.ieced@gmail.com Telefono Trabajo: 042109180

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

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: JAMB020514 **Lugar de emisión:** GUAYAQUIL/ROSA BORJA DE **Fecha y hora:** 02/12/2015 16:09:53

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES

NUMERO RUC: 0992704152001

RAZON SOCIAL: INSTITUTO ECUATORIANO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS GASTROCLINICA S.A

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS

REPRESENTANTE LEGAL: HIDALGO ARCE CRISTHIAN XAVIER

CONTADOR: CASTRO CASTRO JESSENIA MARISELLA

FEC. INICIO ACTIVIDADES:	05/01/2011	**FEC. CONSTITUCION:**	05/01/2011
FEC. INSCRIPCION:	11/04/2011	**FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**	02/12/2015

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

SERVICIOS MEDICOS EN ENFERMEDADES DIGESTIVAS

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Calle: ABEL ROMEO CASTILLO Número: S/N Intersección: AV. JUAN TANCA MARENGO Bloque: TORRE VITALIS I Edificio: OMNIHOSPITAL Referencia ubicación: DETRAS DEL MALL DEL SOL Email: jessenia.leced@gmail.com Telefono Trabajo: 042109180

DOMICILIO ESPECIAL:

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

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:	del 001 al 001	**ABIERTOS:**	1
JURISDICCION:	\ ZONA 8\ GUAYAS	**CERRADOS:**	0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

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: JAMB020514 **Lugar de emisión:** GUAYAQUIL/ROSA BORJA DE **Fecha y hora:** 02/12/2015 16:09:53