

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**

**NUMERO RUC:** 0992359579001  
**RAZON SOCIAL:** MATRIXLIFE S.A.  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** PIEDRAHITA MUNOZ JUAN EMILIO  
**CONTADOR:** ASUNCION VACA YASMIN HAYDEE

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 17/06/2004      **FEC. CONSTITUCION:** 17/05/2004  
**FEC. INSCRIPCION:** 28/07/2004      **FECHA DE ACTUALIZACION:** 09/12/2010

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS DE COMUNICACION

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: PASCUALES Ciudadela: COOP. 5 DE DICIEMBRE Número: SOLAR 5  
 Manzana: 669 Referencia ubicación: FRENTE A LA FERRETERIA CLARITA Telefono Trabajo: 042160212

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

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

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

**JURISDICCION:** REGIONAL LITORAL SUR GUAYAS



Martillo Moyano Washington Andrés  
 DELEGADO DEL R.U.C.  
 Servicio de Rentas Internas  
 LITORAL SUR

*Juan Emilio Piedrahit*

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

*Alfonso Eguez Guerrero*

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS



## REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 0992359579001  
**RAZON SOCIAL:** MATRIXLIFE S.A.

### ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

<b>Nº. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>ESTADO:</b> ABIERTO	<b>MATRIZ:</b> MATRIZ	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 17/09/2004
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b>			<b>FEC. CIERRE:</b>
<b>ACTIVIDADES ECONÓMICAS:</b>			<b>FEC. REINICIO:</b>

VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS DE COMUNICACION

### DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: PASCUALES Ciudadela: COOP. 5 DE DICIEMBRE Número: SOLAR 5  
Referencia: FRENTE A LA FERRETERIA CLARITA Manzana: 668 Telefono Trabajo: 042150212



Martillo Moyano Washington Andrés  
DELEGADO DEL R.M.D.  
Servicio de Rentas Internas  
LITORAL SUR

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

FIRMA DE REPRESENTANTE