



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
FORMULARIO RUC 01 - A

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES RUC
SOCIEDADES SECTOR PRIVADO Y PÚBLICO

www.sri.gov.ec

01 RUC

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA SOCIEDAD

02	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			INDUCALIDAD S.A.						
03	NACIONALIDAD DE LA SOCIEDAD		04	NOMBRE COMERCIAL						
05	PROVINCIA		06	CANTÓN		07	PARROQUIA			
08	CIUDADELA	09	BARRIO	10	CALLE	11	NÚMERO			
12	INTERSECCIÓN/MANZANA			13	CONJUNTO		14	BLOQUE		
15	EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL			16	No. OFICINA O DPTO.	17	CARRETERA	18	KILÓMETRO	
19	CAMINO			20	REFERENCIA					
21	TELÉFONO 1		22	TELÉFONO 2		23	TELÉFONO 3		24	FAX
25	CELULAR		26	APARTADO POSTAL		27	E-MAIL			

B.- ORIGEN DE LA SOCIEDAD

ORIGEN (Escoja una opción)		RAZÓN SOCIAL SOCIEDADES FUSIONADAS/ESCINDIDAS		RUC	
28	CONSTITUCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	31		32
29	FUSIÓN	<input type="checkbox"/>	33		34
30	ESCISIÓN	<input type="checkbox"/>	35		36

C.- DATOS DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

37	FECHA DE CONSTITUCIÓN			38	TIPO DE SOCIEDAD		39	No. DE EXPEDIENTE SUPER. DE CIAS	
	año	mes	día	40	No. RESOLUCIÓN SUPER. DE CIAS.		41	No. REGISTRO MERCANTIL	
43	FECHA INSCRIPCIÓN REGISTRO MERCANTIL			44	ORGANISMO REGULADOR				
	año	mes	día	45	CAPITAL SUSCRITO		46	PATRIMONIO	
47	NOMBRE DEL CONTADOR					48	C.I. CONTADOR		

D.- IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL / AGENTE DE RETENCIÓN

49	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS				50	C.I. O PASAPORTE			
51	NACIONALIDAD		52	CARGO QUE DESEMPEÑA			53	FECHA DE NOMBRAMIENTO	
54	TIPO DE VISA (SOLO REP LEGAL EXTRANJERO)		55	PROVINCIA		56	año	mes	día
56	CANTÓN		57	PARROQUIA		58	CALLE		
59	NÚMERO		60	INTERSECCIÓN		61	TELÉFONO		
62	REFERENCIA				63	E-MAIL			

E.- IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DEL GERENTE GENERAL (O DE QUIEN HAGA SUS VECES)

64	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS				67	FECHA DE NOMBRAMIENTO			
65	C.I. O PASAPORTE		66	NACIONALIDAD		67	año	mes	día
68	TIPO DE VISA (GERENTE EXTRANJERO)		69	PROVINCIA		70	CALLE		
70	CANTÓN		71	PARROQUIA		72	CALLE		
73	NÚMERO		74	INTERSECCIÓN		75	TELÉFONO		
76	REFERENCIA				77	E-MAIL			

F.- ACCIONISTAS Y SOCIOS

	RAZÓN SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	NACIONALIDAD	DOMICILIO FISCAL (PAÍS O CIUDAD)	CÉDULA/RUC/ PASAPORTE	TIPO DE VISA	% PART	VALOR TOTAL (ACCIONES O PARTICIPACIONES)
79	SUAREZ RAMOS MARIA G.	ECUAT.	GUIL	0914568365		50	500
80							
81							
82							
83							
84							
85							

G.- ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

86	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	5001
----	---	------

H.- INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA SOCIEDAD

87	¿ES SOCIEDAD EMISORA DE TARJETAS DE CRÉDITO?	SÍ	NO	89	¿ES UN FIDEICOMISO?	SÍ	NO
88	¿ES UNA INSTITUCIÓN FINANCIERA QUE GENERA OPERACIONES DE CRÉDITO?	SÍ	NO	90	¿ES UNA EMPRESA PÚBLICA?	SÍ	NO

Nota: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras y tachones.

Declaro que los datos contenidos en este formulario son verdaderos.

91	FECHA DE PRESENTACIÓN		
	año	mes	día

Y Gabriela Suarez R.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL AGENTE DE RETENCIÓN