

## REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 1791906349001  
**RAZON SOCIAL:** ETANOLES DE OCCIDENTE ETANOC S.A  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** REYES VELASQUEZ GUILLERMO LEON  
**CONTADOR:** CHAVEZ ALMEIDA MARCIA VERONICA

<b>FEC. INICIO ACTIVIDADES:</b>	12/11/2003	<b>FEC. CONSTITUCION:</b>	12/11/2003
<b>FEC. INSCRIPCION:</b>	21/11/2003	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>	25/02/2014

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

PRODUCCION Y VENTA DE ALCOHOL DE TODO TIPO.

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CUMBAYA Barrio: PRIMAVERA DOS Calle: CALLE 6 Número: 246  
 Intersección: MIGUEL ANGEL Oficina: PB Referencia ubicación: A UNA CUADRA DE LA CLINICA LA PRIMAVERA Telefono  
 Trabajo: 022894131 Email: sponceopsa@gmail.com Telefono Trabajo: 022893477

**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 NORTE\ PICHINCHA	<b>CERRADOS:</b>	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:** MJES070212      **Lugar de emisión:** QUITO/PÁEZ N22-57 Y      **Fecha y hora:** 25/02/2014 14:40:24

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**



**NUMERO RUC:** 1791906349001  
**RAZON SOCIAL:** ETANOLAS DE OCCIDENTE ETANOC S.A

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>ESTADO</b> ABIERTO	<b>MATRIZ</b>	<b>FEC. INICIO ACT.</b> 12/11/2003
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b>			<b>FEC. CIERRE:</b>
<b>ACTIVIDADES ECONÓMICAS:</b>			<b>FEC. REINICIO:</b>

PRODUCCION Y VENTA DE ALCOHOL DE TODO TIPO.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CUMBAYA Barrio: PRIMAVERA DOS Calle: CALLE 6 Número: 246 Intersección: MIGUEL ANGEL Referencia: A UNA CUADRA DE LA CLINICA LA PRIMAVERA Oficina: PB Telefono Trabajo: 022894131 Email: sponceopsa@gmail.com Telefono Trabajo: 022893477



\_\_\_\_\_  
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:** MJES070212      **Lugar de emisión:** QUITO/PAEZ N22-57 Y      **Fecha y hora:** 25/02/2014 14:40:24