

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

IDENTIFICADOR:	1792055482001		
TIPO DE SOCIEDAD:	MUJISERVICIOS NUEVA IMAGEN GIM S.A.		
TIPO DE DOCUMENTO:			
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE:	MIROS		
PERSONA JURIDICA LEGAL:	MONTAÑA BAYAS JUAN CARLOS		
SOCIALES:	HERRERA ORLONEZ BLANCA ISABEL		
FECHA DE LA DOCUMENTACION:	28/10/2005	FECH. CONSTITUCION:	28/10/2005
PERIODICIDAD:	17/10/2010	FECHA DE ACTUALIZACION:	27/09/2012

ACTIVIDAD COMUNICA PRINCIPAL:

OTROS: TRABAJO DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE MENSAGERIA

DIRECCION FISCALARIO:

Viajeante PICHINCHA Santiago CALLO Parqueo a SANTA BARBARA SANTA BARBARA Calle 1000 #1000 LEON MEZA NARVIA
Av. de Intendencia CDA INTENDENCIA LOCAL Ciudad CHIRIBUGA Piso 1 Oficina 161 Referencia ubicacion A MELIA
HOTEL DE LA CIUDAD RUTINA SANTA DE COMPANIAS Telefonos Local 0226446913 Fax 022519283 Celular 022263178
Calle 1000 PICHINCHA QUITO ECUADOR

DATOS DE FISCALIZACION:

TIPO DE FISCALIZACIONES EN CASIENTE POR CIRUS CONCEPTOS
TIPO DE FISCALIZACION DEPENDENCIA
TIPO DE FISCALIZACION DEPARTAMENTO
TIPO DE FISCALIZACION REGIONES EN LA FUENTE
TIPO DE FISCALIZACIONES EN CASIENTE

TIPO DE ADJUDICACIONES RECIBIDAS: C/1091-A-001
DISTRIBUCION: REGIONAL NORTE PICHINCHA

ABIERTOS: 1
CERRADOS: 0

Lugar de emision: SITIO DE SERVICIOS AL CIUDADANO - SRI - QUITO - ECUADOR | Fecha: 2012-09-27 10:19:19

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES**

NÚMERO RUC: 1792055482001
RAZÓN SOCIAL: MULTISERVICIOS NUEVA IMAGEN GUM S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

Nº ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO: GUAYAQUIL FECHAS ACT.: 20-07-2007

NOMBRE COMERCIAL:
FEC. CIERRE:
FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

EXPRESIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE ALIMENTACIÓN.
EXPRESIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE MENSATURIA.
EXPRESIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE LIMPIEZA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO

Calle 1000 CONJUNTO QUITO Parquea, SANTA PRISCA Sector LA MARISCAL Cel. JUAN LEON MERA Ruc 1792055482001
Guayaquil, Ecuador. Teléfono: 0225492831 Fax: 0225492830 Celular: 099233479 Email:
multiserviciosnuevaimagen@gmail.com

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RECLAMOS INSTITUCIONAL

FIRMA

FIRMA

Lugar de establecimiento y matrícula fiscal

Punto y Fecha: 27-07-2007