

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES

NUMERO RUC: 0892786345001
RAZON SOCIAL: COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO VIRGEN DE MONSERRATE
S.A. TRANSVIRMOZA
NOMBRE COMERCIAL: TRANSVIRMOZA
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: RODRIGUEZ ALBIA WILSON WALTER
CONTADOR: SANTANDER ARAUZ RITA OFELIA

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 23/11/2012 FEC. CONSTITUCION: 10/10/2012
FEC. INSCRIPCION: 23/11/2012 FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA POR CARRETERA

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: XIMENA Barrio: GUASMO OESTE Calle: AVENIDA 25 DE JULIO Número: SOLAR 4 Manzana: 1625 Referencia ubicación: JUNTO AL COLEGIO JOSE MARIA EGAS Celular: 0994535406

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * ANEXO DE COMPRAS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS
- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- * 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:	1 REGIONAL LITORAL SUR GUAYAS	CERRADOS:	0


FIRMA DEL CONTRIBUYENTE
Juan José Arribas Moreira
DELEGADO DEL R.U.C.
Servicio de Rentas Internas
S.R.I.
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
LITORAL SUR

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES****NÚMERO RUC:** 0992786345001**RAZÓN SOCIAL:** COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO VIRGEN DE MONSERRATE
S.A. TRANSVIRMODA**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:****No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 10/10/2012**NOMBRE COMERCIAL:** TRANSVIRMODA **FEC. CIERRE:****ACTIVIDADES ECONÓMICAS:** **FEC. REINICIO:**

ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA POR CARRETERA

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: XIMENA Barrio: GUASMO OESTE Celular: AVENIDA 25 DE JULIO Número:
SOLAR 4 Referencia: JUNTO AL COLEGIO JOSE MARIA EGAS Manzana: 1625 Celular: 9984535405

Brian José APUNIS MURCIA
DELEGADO DEL R.U.C.
Servicio de Rentas Internas
AGENCIA CENTRO
LITORAL SUR


FIRMA DEL CONTRIBUYENTE**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**