



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC: 1793418054001
RAZÓN SOCIAL: SURTICAMPO ECUADOR CIA. LTDA

NOMBRE COMERCIAL:
REPRESENTANTE LEGAL: KIRIL SALAZAR OSCAR EDUARDO
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
CALIFICACIÓN ARTESANAL: SN
OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: SI
NÚMERO: SN

FEC. NACIMIENTO: 07/02/2013
FEC. INSCRIPCIÓN: 07/02/2013
FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:
FEC. INICIO ACTIVIDADES: 07/02/2013
FEC. ACTUALIZACIÓN:
FEC. FIN DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

COMERCIALIZACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y VENTA DE PRODUCTOS, INSUMOS, MAQUINARIA, INSTRUMENTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS PARA USO VETERINARIO Y EQUIPOS AGROPECUARIOS Y AGROINDUSTRIALES.

CONSEJO TRIBUTARIO

Oficina: PICHINCHA, Cantón: QUITO Píez: COTACOLLAO Barrio: 23 DE JUNIO Calle: SANTA TERESA Número: N79-502 Intersección: DIEGO VACA Oficina: PS
Píez: Ubicación: DIAGONAL AL PARADERO DE BUSES AGUILA DORADA Teléfono: Trabajo: 026000125 Celular: 9666544513 Email:
campococaton@yahoo.com

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- * ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS A DI
- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- * ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- * DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- * DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de privacidad y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información.

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la aplicación de la ley de régimen tributario interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RSE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera mensual siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad. Transfiere bienes o presta servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% de IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	1	ABIERTOS	1
ZONA O PICHINCHA		CERRADOS	0



Código: RIMRUC2019001109340

Fecha: 30/04/2019 20:22:39 PM



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC:
RAZÓN SOCIAL:

1793419034001
SURTICAMPO ECUADOR CIA. LTDA

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

Nº ESTABLECIMIENTO: 001 Estado: ABERTO - MATRIZ FEC. INICIO ACT: 08/01/2013
NOMBRE COMERCIAL: FEC. CERRA: FEC. FINICIO:

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

COMERCIALIZACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y VENTA DE PRODUCTOS, INSUMOS, MAQUINARIA, INSTRUMENTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS PARA USO VETERINARIO Y EQUIPOS AGROPECUARIOS Y AGROINDUSTRIALES.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Centro: QUITO Periferia: COTACOLLAO Barrio: 23 DE JUNIO Calle: SANTA TERESA Número: NT6-602 Intersección: DIEGO VACA Referencia: DIAGONAL AL PARADERO DE BUSES AGUILA DORADA Oficina: PB Teléfono: Trabajo: 00000125 Celular: 0988544013 Email: surticampoecuador@yahoo.com

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, el/la Sr./a. [Nombre], titular del RUC [Número], declaro que la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta, y que estoy al tanto de las consecuencias legales de no cumplir con esta obligación.

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, el/la Sr./a. [Nombre], titular del RUC [Número], declaro que la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta, y que estoy al tanto de las consecuencias legales de no cumplir con esta obligación.

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, el/la Sr./a. [Nombre], titular del RUC [Número], declaro que la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta, y que estoy al tanto de las consecuencias legales de no cumplir con esta obligación.

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, el/la Sr./a. [Nombre], titular del RUC [Número], declaro que la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta, y que estoy al tanto de las consecuencias legales de no cumplir con esta obligación.

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, el/la Sr./a. [Nombre], titular del RUC [Número], declaro que la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta, y que estoy al tanto de las consecuencias legales de no cumplir con esta obligación.



Código: RIMRUC2019001109340

Fecha: 30/04/2019 20:22:39 PM