

# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1291746019001  
**RAZON SOCIAL:** COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE TAXIS TRANSLORENZO S.A.

**NOMBRE COMERCIAL:**

**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS

**REPRESENTANTE LEGAL:** BOSQUEZ ALBAN TONY DANIEL

**CONTADOR:** EZETA FLORES MARTHA ELIZABETH

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 30/01/2013 **FEC. CONSTITUCION:** 20/12/2012

**FEC. INSCRIPCION:** 30/01/2013 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 04/12/2014

## ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

SERVICIOS DE TAXIS

## DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: LOS RIOS Cantón: QUINSALOMA Parroquia: QUINSALOMA Calle: 3 DE MAYO Número: S/N Intersección:  
MIRAFLORES Oficina: PB Referencia ubicación: A UNA CUADRA DEL SUBCENTRO DE SALUD Email:  
comptranslorenzo@hotmail.com Telefono Trabajo: 052907290 Celular: 0994075710

## DOMICILIO ESPECIAL:

## OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, 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
- \* IMPUESTO A LA PROPIEDAD DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:** del 001 al 001 **ABIERTOS:** 1  
**JURISDICCION:** \ ZONA 5. LOS RIOS **CERRADOS:** 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 ellos se deriven (Art. 117 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES**  
**SOCIEDADES**



**NUMERO RUC:** 1291746019001

**RAZON SOCIAL:** COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE TAXIS TRANSLORENZO S.A.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **ESTADO:** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.:** 20/12/2012

**NOMBRE COMERCIAL:** **FEC. CIERRE:**

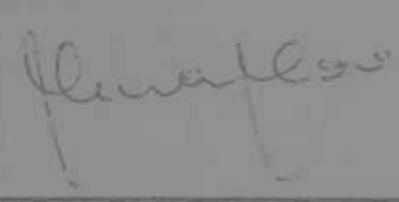
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:** **FEC. REINICIO:**

SERVICIOS DE TAXIS

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: LOS RIOS Cantón: QUINSALOMA Parroquia: QUINSALOMA Calle: 3 DE MAYO Número: S/N Intersección: MIRAFLORES  
Referencia: A UNA CUADRA DEL SUBCENTRO DE SALUD Oficina: PB Email: comptranslorenzo@hotmail.com Telefono Trabajo:  
052907280 Celular: 0994075710

  
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 derivan (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).