



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1391808518001
RAZON SOCIAL: COMPAÑIA DE MOTOTAXIS MOTOALMED S.A.
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: VERA MACIAS ROBINSON TRAJANO
CONTADOR: MUÑOZ ZAMBRANO WINSTON SIMON

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 15/10/2013 FEC. CONSTITUCION: 23/09/2013
FEC. INSCRIPCION: 15/10/2013 FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE TRANSPORTE POR VIA TERRESTRE EN MOTOTAXI.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: SAN VICENTE Parroquia: SAN VICENTE Calle: ELOY ALFARO Número: S/N Intersección: JUAN MONTALVO Referencia ubicación: DIAGONAL A LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CHONE LTDA Telefono Domicilio: 052674933 Celular: 0982643024 Email: robinsonvera@hotmail.com
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

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001 ABIERTOS: 1
JURISDICCION: REGIONAL MANABI MANABI CERRADOS: 0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 5 OCT 2013

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

Usuario: PROY130508

Lugar de emisión: BAHIA DE CARAQUEZ/AV.

Fecha y hora: 15/10/2013 13:31:03



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1391808518001
RAZON SOCIAL: COMPAÑIA DE MOTOTAXIS MOTOALMED S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 15/10/2013
NOMBRE COMERCIAL: FEC. CIERRE:
ACTIVIDADES ECONÓMICAS: FEC. REINICIO:
ACTIVIDADES DE TRANSPORTE POR VIA TERRESTRE EN MOTOTAXI.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: SAN VICENTE Parroquia: SAN VICENTE Calle: ELOY ALFARO Número: S/N Intersección: JUAN MONTALVO Referencia: DIAGONAL A LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CHONE LTDA Telefono Domicilio: 05237 Celular: 0992545024 Email: robinsonvera@hotmail.com

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Estadístico de relación de contribuyentes
presenciales pertenecientes al sistema de
Fecha: 15 OCT 2013
Firma del funcionario responsable
Firma del contribuyente

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verificados, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se derivan (Art. 37 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: PROY130808

Lugar de emisión: BAHIA DE CARAQUEZ/AV.

Fecha y hora: 15/10/2013 13:31:03