

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. INSCRIPCION: 15/10/2013
FEC. CONSTITUCION: 23/09/2013
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: SN Intersección: JUAN MONTALVO Referencia ubicación: DIAGONAL A LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CHONE LTDA Telefono: Domicilio: 952674833 Celular: 0982849024 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
CERRADOS: 0
JURISDICCION: REGIONAL MANABI MANABI

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son ciertos 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: PROY150806

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 Cella: ELOY ALFARO Número: SIN Intersección: JUAN MONTALVO Referencia: DIAGONAL A LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CHONE LTDA Telefono Domicilio: 052374833 Celular: 0982548024 Email: roblinsonvera@hotmail.com

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 derivan (Art. 37 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 2 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: PROY130606 **Lugar de emisión:** BAHIA DE CARAQUEZ/AV. **Fecha y hora:** 15/10/2013 13:31:03