

# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1792467144001  
**RAZON SOCIAL:** SEGURIDAD PROFESIONAL ARAGOGSP CIA. LTDA.  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** BUENDIA QUISAGUANO VICTOR FELIPE  
**CONTADOR:** ALMEIDA TORRES SARA DOLORES

 **Notaria 22**  
DR. ALEX MEJIA VITERI

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 07/11/2013 **FEC. CONSTITUCION:** 23/09/2013  
**FEC. INSCRIPCION:** 07/11/2013 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 23/01/2014

## ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

SERVICIO DE SEGURIDAD PRIVADA.

## DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: NAYON Barrio: SAN VICENTE Calle: EUGENIO ESPEJO Número: S13-17  
Intersección: JOAQUIN LALAMA Piso: 2 Referencia ubicación: A TRES CUADRAS DE LA RESIDENCIA GUAYASAMIN  
Telefono Trabajo: 022889842 Celular: 0982935489 Email: aragog-sp@hotmail.es  
**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 NORTE) PICHINCHA **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 ella se derivan (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: EDHV01206

Lugar de omisión: QUITOVIA INTEROCEANICA Y Fecha y hora: 23/01/2014 11:16:32

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**



**NUMERO RUC:** 1792467144001  
**RAZON SOCIAL:** SEGURIDAD PROFESIONAL ARAGOGSP CIA. LTDA.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **ESTADO:** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 23/09/2013  
**NOMBRE COMERCIAL:** **FEC. CIERRE:**  
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:** **FEC. REINICIO:**  
**SERVICIO DE SEGURIDAD PRIVADA.**

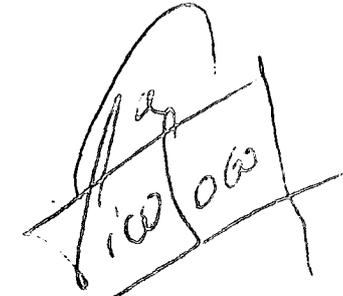
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

**Provincia:** PICHINCHA **Cantón:** QUITO **Parroquia:** NAYON **Barrio:** SAN VICENTE **Calle:** EUGENIO ESPEJO **Número:** S13-17  
**Intersección:** JOAQUIN LALAMA **Referencia:** A TRES CUADRAS DE LA RESIDENCIA GUAYASAMIN **Piso:** 2 **Teléfono Trabajo:** 022889842 **Celular:** 0982935489 **Email:** aragog-sp@hotmail.es

 **Notaría 22**  
**DR. ALEX MEJÍA VITERI**

**Dr. ALEX DAVID MEJÍA VITERI, Notario**  
**Vigilante Segundo del Cantón QUITO.**  
**CERTIFICO** que el documento que antecede  
es **FIEL COPIA** con el original  
original que se me ha presentado a la vista.  
Quito, a ..... de ..... de 2014

**Dr. Alex David Mejía Viteri**  
**NOTARIO VIGILANTE SEGUNDO DEL CANTÓN QUITO**



**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 ello se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).**

**Usuario:** EDHV011208 **Lugar de emisión:** QUITO/VIA INTEROCEANICA **Fecha y hora:** 23/01/2014 11:18:32