



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1490815828001
RAZON SOCIAL: DISPAFAR CIA. LTDA.
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: HEREDIA PACHECO ANGEL RAFAEL
CONTADOR: GAÑI CABRERA LUZ AMADA

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 03/09/2014 **FEC. CONSTITUCIÓN:** 30/06/2014
FEC. INSCRIPCIÓN: 03/09/2014 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 18/03/2015

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS DIVERSOS PARA EL CONSUMIDOR.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

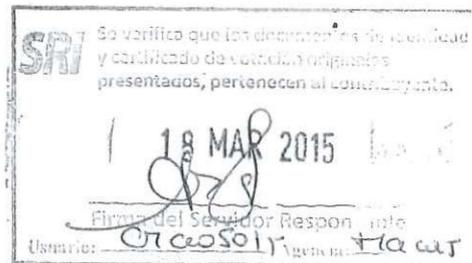
Provincia: MORONA SANTIAGO Cantón: MORONA Parroquia: MACAS Barrio: LA FLORIDA Calle: PADRE JUAN BRITO
 Número: S/N Referencia ubicación: A DOS CUADRAS DEL HOSPITAL Telefono Trabajo: 072700094 Telefono Trabajo:
 073046574 Celular: 0991984826 Email: dspafarmacas@gmail.com

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
JURISDICCIÓN: \ ZONA 6 MORONA SANTIAGO **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: CMCC050115 **Lugar de emisión:** MACAS/AVE. 24 DE MAYO Y **Fecha y hora:** 18/03/2015 11:01:20



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1490815828001
RAZON SOCIAL: DISPAFAR CIA. LTDA.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 30/06/2014

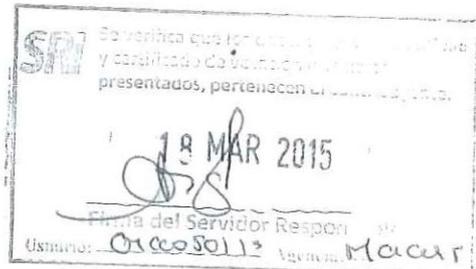
NOMBRE COMERCIAL: **FEC. CIERRE:**

ACTIVIDADES ECONÓMICAS: **FEC. REINICIO:**

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS DIVERSOS PARA EL CONSUMIDOR.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MORONA SANTIAGO Cantón: MORONA Parroquia: MACAS Barrio: LA FLORIDA Calle: PADRE JUAN BRITO Número: S/N Referencia: A DOS CUADRAS DEL HOSPITAL Telefono Trabajo: 072700094 Telefono Trabajo: 073046574 Celular: 0991984826 Email: dlsfafarmacas@gmail.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 ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: CMCC050115 **Lugar de emisión:** MACAS/AVE. 24 DE MAYO Y **Fecha y hora:** 18/03/2015 11:01:20