

DECLARACIÓN DE REGISTRO

**INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN
EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES
UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES**

0351

VERSIÓN 01



DIRECCIÓN GENERAL
REGIONAL FTLVA

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

BAS	N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE			N° de REGISTRO EMPRESA			DGI	21708388	
		C.I.		6277194					
		ATYR							
Acto que se realiza				BPS	DGI	Vigencia del acto			
Inicio de actividades						Día			
Reinicio de actividades									
Modificación (completar solo los campos que se actualizan)				✓	✓	7		0	

RUBRO 2 - DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre o denominación																JISMUL INVESTMENT S.A.															
Tipo de entidad																															
Persona física								Núcleo familiar								Condominio								Sucesión indivisa							
Sociedad de hecho								Sociedad colectiva								Sociedad de respons. limitada								Soc. en comandita simple							
Soc. en comandita por acc.								SA con acciones nominativas				☒				SA con acciones al portador								Cooperativas							
Pers. de derecho público								Asociaciones								Entidad pluripersonal no resid.								Fundaciones							
Fideicomiso								Grupo de interés económico								Asoc./soc. agrarias								Entidad Gremial							
Comisión Administradora								Represen. diplomat. extranjeras								Organismos internacionales								Otros							
Fecha de constitución								Día		Mes		Año		Inscripción en el Registro Nac. Com.				Número				Día		Mes		Año					
Nombre de fantasía																															
Residente								Si		No		No residente con Establecimiento permanente				Si		No		País de residencia											

RUBRO 3 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL PRINCIPAL

Calidad en que ocupa el domicilio fiscal										Propietario	Arrendatario	Sub-arrendat.	Comodatario	Usufructuario	Otros	☒
Departamento		Localidad		Calle				Número	Apart.	Código postal						
Montevideo		MONTEVIDEO		RINCON				468	P. 7							
Complemento del domicilio				N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar						
Ruta		Km	Nombre del establec.		N° de Padrón		N° de Sección Judic.		N° de Sección Polic.		Paraje					
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle)																
Contactos	Persona o empresa			Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico						
				29161237												

RUBRO 4 - DOMICILIO CONSTITUIDO

ROBRO 4 - DOMICILIO CONSTRUÍDO			Indicar si el Domicilio Construido es igual al Fiscal				
Departamento	Localidad	Calle			Número	Apart.	Código postal
Complemento del domicilio		N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar		
Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje	
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle)							
Contactos	Persona o empresa	Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico		

RUBRO 5 - ACTIVIDAD ECONÓMICA

Actividad Principal	TENEDORA DE ACCIONES DE SOCIEDADES MERCANTILES ECUATORIANAS	Alta	Baja
Actividad Secundaria	PROPIETARIA DE INMUEBLES		✓
Actividad Secundaria			

RUBRO 6 - OBLIGACIONES

Alta	Baja	Obligación	Características					Alta	Baja	Obligación	Características					Alta	Baja	Obligación	Características																
			01	02	03	04	05				01	02	03	04	05				01	02	03	04	05												
✓		IRAE								SAFI									IMESI NUM. 15																
		IVA- Construcc.								IMESI NUM. 1									IMESI NUM. 16																
		IVA- Serv. Pers.								IMESI NUM. 2									IMESI NUM. 17																
		IVA- AGROP.								IMESI NUM. 3									IMESI NUM. 18																
		IVA- GRAL								IMESI NUM. 4									IMESI NUM. 19																
		IVA- Peg. Emp.								IMESI NUM. 5									MONOTRIBUTO																
✓		PAT- Entidades								IMESI NUM. 6									IRPF I																
		PAT- P.F.								IMESI NUM. 7									IRPF II																
		ITP								IMESI NUM. 8									IRNR																
✓		ICOSA								IMESI NUM. 9																									
		IMEBA								IMESI NUM. 10																									
		IMEBA ADIC.								IMESI NUM. 11																									
		FIS								IMESI NUM. 12																									
		ENTASEGURA								IMESI NUM. 13																									
		ICOME								IMESI NUM. 14																									

Característica

01 Contribuyente

02 Agente de retención

03 Agente de percepción

04 Resp. Por obl. Tributarias de 3os

05 Responsable sustituto

	Característica
01	Contribuyente
02	Agente de retención
03	Agente de percepción
04	Resp. Por obl. Tributarias de 3os
05	Responsable sustituto

2879
19203
A/

RUBRO 7- OTROS DATOS
Condición

Importador	Exportador	Asimilado a Exportador	Imprenta Autorizada
Usuario directo Z. Franca	Usuario indirecto Z. Franca	Administradora de Crédito	Entidad Colaboradora
Establecimiento de Temporada	No Contrib./ Cont. Exonerado	Ent. no resid. Sin activ. empr.	Ent. Resid. Atribuidora de rent.
Responsable Sust. Y/o Ag. Ret. Oblig a Dec. IRPF II en DGI por Activos	Responsable Sustituto Obligado a Declarar IRPF II en BPS	Responsable Sustituto Obligado a Dec. IRPF II en DGI por Pasivos	Imprenta Autorizada WEB

Salario	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes
---------	-----	-----	-----	-----	-----	-----

En caso de ingreso o finicio por transferencia, indicar la forma	Compra total	Compra parcial	Sucesión	Escisión	Fusión
Nombre o denominación del antecesor	N° de Registro de Empresa			N° de RUT	

RUBRO 8- RÉGIMEN DE APORTACIÓN AL B.P.S.

Industria y comerc.	Civil	Rural	Construcción	Trab. A domicilio	Serv. Domestico
---------------------	-------	-------	--------------	-------------------	-----------------

RUBRO 9- DATOS DEL TITULAR
Persona Física (Indicar)

Tipo de Vínculos	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS
Ingresar Código (*)	Dueño	Director	Socio	Cónyuge colab.	Administrador	Sindico	Socio sin Administrador	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador indistinto			

Tipo de documento	N° de documento	País de origen del documento
-------------------	-----------------	------------------------------

C.I.	DNI	Pasaporte
------	-----	-----------

1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre
-------------	-------------	-----------	-----------

Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma
---------------------	--------------	------	-------

Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia
--------------------	--------------	-----------	--------------------

Domicilio Particular

Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal
--------------	-----------	-------	--------	---------	--------	---------------

Complemento del domicilio	N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar
---------------------------	------------------------	---------------	---------	-------

Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje
------	-----	----------------------	--------------	----------------------	----------------------	--------

Otros detalles de ubicación:

Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto
---------------	-----	----------------	--------------------	------------------------------------

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

OBSERVACIONES

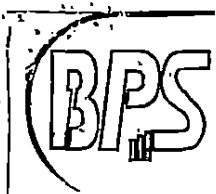
JISMUL INVESTMENT S.A.

MARIA DEL ROSARIO ESCOBAR

Firma del Representante o Autorizado	<i>Maria del Rosario Escobar</i>
Aclaración de firma	MA. DEL ROSARIO ESCOBAR
Documento de Identidad	

TIMBRE
PROFESIONAL

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.



DECLARACIÓN DE REGISTRO

ACTUALIZACIÓN / ANEXO DE INSCRIPCIÓN
PERSONAS FÍSICAS VINCULADAS
EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES
UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES

0352

VERSIÓN 1.0 DIRECCIÓN GENERAL
TRIBUTARIA

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

BPS	N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE		N° de REGISTRO EMPRESA		DGI	N° de RUT	
	C.I.	ATYR	6277194	2170898000			

RUBRO 10- DATOS DE PERSONAS FÍSICA VINCULADAS

Persona Física Vinculada (Indicar)										Alta		Permanencia	
Tipo de Vínculos		VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS
Ingresar Código (*)		Dueño	Director	Socio	Cónyuge colab.	Administrador	Sindico	Socio sin Administrador	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador indistinto			
Tipo de documento				N° de documento				País de origen del documento					
C.I.		DN	Pasaporte	0905312831				ECUADOR					
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre				2° Nombre					
ESCOBAR		MANRIQUE		MA. DEL ROSARIO									
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma							
28/10/1967				Femenino		Mara del Rosario Escobar							
Tipo de residencia		NO Residente		Residente		País de residencia		ECUADOR					
Domicilio Particular													
Departamento		Localidad		Calle				Número	Adjunto	Apart.	Código postal		
Montevideo		MONTEVIDEO		RINCON				468		P. 7			
Complemento del domicilio				N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar			
Ruta		Km.	Nombre del establec.		N° de Padrón		N° de Sección Judic.		N° de Sección Polic.		Paraje		
Otros detalles de ubicación:													
Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico				Otro correo electrónico o contacto			
29161237													

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)										Alta		Permanencia	
Tipo de Vínculos		VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS
Ingresar Código (*)		Dueño	Director	Socio	Cónyuge colab.	Administrador	Sindico	Socio sin Administrador	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador indistinto			
Tipo de documento				N° de documento				País de origen del documento					
C.I.		DN	Pasaporte										
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre				2° Nombre					
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma							
Tipo de residencia		NO Residente		Residente		País de residencia							
Domicilio Particular													
Departamento		Localidad		Calle				Número	Adjunto	Apart.	Código postal		
Complemento del domicilio				N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar			
Ruta		Km.	Nombre del establec.		N° de Padrón		N° de Sección Judic.		N° de Sección Polic.		Paraje		
Otros detalles de ubicación:													
Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico				Otro correo electrónico o contacto			

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)										Alta		Permanencia	
Tipo de Vínculos		VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS
Ingresar Código (*)		Dueño	Director	Socio	Cónyuge colab.	Administrador	Sindico	Socio sin Administrador	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador indistinto			
Tipo de documento				N° de documento				País de origen del documento					
C.I.		DN	Pasaporte										
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre				2° Nombre					
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma							
Tipo de residencia		NO Residente		Residente		País de residencia							
Domicilio Particular													
Departamento		Localidad		Calle				Número	Adjunto	Apart.	Código postal		

Complemento del domicilio		N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar
Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.
Paraje					
Otros detalles de ubicación:					
Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto	

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)		Alta	Permanencia
Tipo de Vinculación	Director	Socio	Cónyuge colab.
Ingresar Código de Documento	Socio Administrador	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador indistinto
Tipo de documento	N° de documento	País de origen del documento	
C.I.	Pasaporte		
1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre
Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma

Tipo de residencia NO Residente Residente País de residencia

Domicilio Particular	
Departamento	Localidad
Calle	Número
Adjunto	Apart.
Código postal	

Complemento del domicilio		N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar
Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.
Paraje					
Otros detalles de ubicación:					
Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto	

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Baja de la Persona Física Vinculada (Indicar)	
Indicar	Baja voluntaria
Tipo de documento	N° de documento
C.I.	1.562.158-8
1° Apellido	2° Apellido
1° Nombre	2° Nombre
CASTAGNO	FERNANDO

Baja de la Persona Física Vinculada (Indicar)	
Indicar	Baja voluntaria
Tipo de documento	N° de documento
C.I.	2.924.634-0
1° Apellido	2° Apellido
1° Nombre	2° Nombre
GOMEZ	JANINE

Baja de la Persona Física Vinculada (Indicar)	
Indicar	Baja voluntaria
Tipo de documento	N° de documento
C.I.	
1° Apellido	2° Apellido
1° Nombre	2° Nombre

Baja de la Persona Física Vinculada (Indicar)	
Indicar	Baja voluntaria
Tipo de documento	N° de documento
C.I.	
1° Apellido	2° Apellido
1° Nombre	2° Nombre

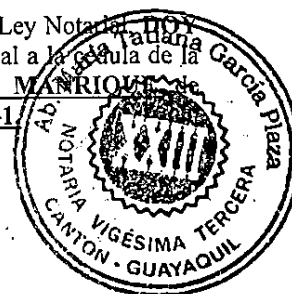
Firma del Representante o Autorizado	MA. DEL ROSARIO ESCOBAR
Aclaración de firma	MA. DEL ROSARIO ESCOBAR
Documento de Identidad	

TIMBRE PROFESIONAL

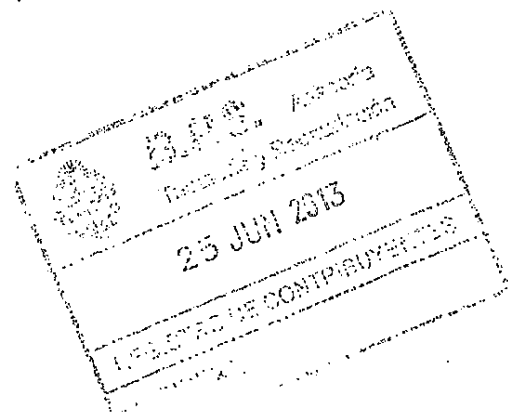
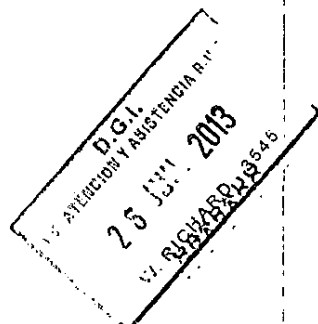
El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.

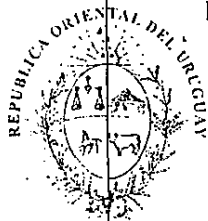


De conformidad con la facultad que me concede el numeral 9 del artículo 18 de la Ley Notarial, DOY FE que la firma y rúbrica que antecede en la Declaración de Registro es original e igual a la cédula de la interesada, la misma que corresponde a: **MARIA DEL ROSARIO ESCOBAR MANRIQUE** de nacionalidad **ECUATORIANA** portadora de la cédula de ciudadanía número **090531283-1** Guayaquil, 12 de Junio del 2013.-




Ab. Ivette García Akel
Notaria Vigésimo Sexta Suplente (E)
CANTÓN GUAYAQUIL





Et N° 659007



ESC. NANCY BEATRIZ RODRIGUEZ GARCIA - 15895/5

CERTIFICO QUE: I) María del Rosario ESCOBAR MANRIQUE

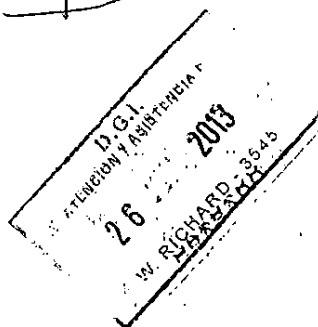
certificó la notaria Ivette García en Guayaquil, Ecuador, debidamente legañada es mayor de edad, titular del Pasaporte expedido en Ecuador número 090 ecuatoriana y domiciliada en el exterior y a estos efectos en la calle Rincón número 468 piso 7, Montevideo, quien firma en su calidad de Presidente de JISMUL INVESTMENT S.A., designada en Asamblea de Accionistas del 7 de junio de 2013. Unico Director designado a la fecha. II) JISMUL INVESTMENT S.A. es persona jurídica hábil, debidamente constituida, aprobada, inscripta y publicada en el Diario Oficial y en el Periódico Montevideo Judicial. Del estatuto social surge que la representación de la sociedad, es ejercida por el Administrador, el Presidente, el Vicepresidente indistintamente o dos Directores actuando conjuntamente. III) El domicilio fiscal de la sociedad es en la calle Rincón número 468 piso 7, Montevideo. IV) Tuve a la vista la documentación original que cotejé. **EN FE DE ELLO**, a solicitud de parte interesada y para su presentación ante Dirección General Impositiva y Banco de Previsión Social, extendiendo el presente que sello, signo y firmo en la ciudad de Montevideo el siete de junio de dos mil trece.



014983 014983 015162 014761

Honorarios \$ Montepío \$

NANCY RODRIGUEZ
-ESCRIBANA PUBLICA



De conformidad con el numeral 5 del Artículo 18 de la Ley Notarial, reformada por el Decreto Supremo número 2386 de Marzo 31 de 1978 publicada en el Registro Oficial número 564 del 12 de Abril de 1978, **BOY FEE** que la fotocopia que antecede, que consta de **26** fojas, es igual, al documento original que se me exhibió. Cuantía: Indeterminada. Guayaquil, **27 ENE. 2015**



Ab. María Tatiana García Plaza
NOTARIA PÚBLICA VIGÉSIMA TERCERA
DEL CANTÓN GUAYAQUIL

INSTRUCCIÓN PRIMARIA

PROFESIÓN ESTUDIANTE.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ESCOBAR ALFREDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MANRIQUE ROSARIO

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2008-10-31

FECHA DE EXPIRACIÓN
2020-10-31

CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL

FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL SECRETARIO

IDE CU0905312831<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
671028F201031ECU<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
ESCOBAR<MANRIQUE<<MARIA<DEL<RO


REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL


CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

008

008 - 0234

NÚMERO DE CERTIFICADO

ESCOBAR MANRIQUE MARIA DEL ROSARIO

CÉDULA

GUAYAS
 PROVINCIA
 GUAYAQUIL

CANTÓN

CIRCUNSCRIPCIÓN

9 DE OCTUBRE

PARROQUIA

3

0

ZONA

1) PRESIDENTE/A DE LA JUNTA

CIUDADANA (O):

Este documento acredita que usted
suftragó en las Elecciones Seccionales
23 de Febrero de 2014

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS
LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

De conformidad con el numeral 5 del Artículo 18 de la Ley Notarial, reformada por el Decreto Supremo número 2386 de Marzo 31 de 1978 publicada en el Registro Oficial número 564 del 12 de Abril de 1.978 DOXFE. Que la fotocopia que antecede, que consta de, 1 hoja, es igual, al documento original que se me exhibe
Cuantia: Indeterminada.- Guayaquil, 21 ENE 2015



Ab. María Tatiana García Plaza
NOTARIA PÚBLICA VIGÉSIMA TERCERA
DEL CANTÓN GUAYAQUIL