

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES**

NUMERO RUC: 0190364429001
RAZON SOCIAL: AGENTES PRIVADOS MOCH CIA LTDA.
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REP. LEGAL / AGENTE DE RETENCION: MOROCHO ESCANDON PAULO CESAR
CONTADOR: VELEZ CRIOLLO GLADYS ROCIO

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 14/04/2010 **FEC. CONSTITUCION:** 14/04/2010
FEC. INSCRIPCION: 21/04/2010 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

PRESTACION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS EN EL AREA DE PREVENCION DEL DELITO.

DIRECCIÓN PRINCIPAL:

Provincia: AZUAY Cantón: CUENCA Parroquia: TOTORACOCHA Calle: MACHALILLA Número: 1-36 Intersección:
RIO PAUTE Referencia ubicación: FRENTE A LA CANCHA DE USO MULTIPLE Telefono Domicilio: 072870842 Email:
agente11331@allmedgroup.org

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * ANEXO DE COMPRAS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS
- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- * DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA_SOCIEDADES
- * DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al

JURISDICCION: \ REGIONAL DEL AUSTRO \ AZUAY

SERVICIO DE ASISTENCIA INTERNA
SERVICIO TRIBUTARIO
CERRADO



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 0190364429001
RAZON SOCIAL: AGENTES PRIVADOS MOCH CIA LTDA.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 14/04/2010
NOMBRE COMERCIAL: FEC. CIERRE:
ACTIVIDADES ECONÓMICAS: FEC. REINICIO:

PRESTACION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS EN EL AREA DE PREVENCION DEL DELITO, VIGILANCIA Y SEGURIDAD.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: AZUAY Cantón: CUENCA Parroquia: TOTORACOCHA Calle: MACHALILLA Número: 1-36 Intersección: RIO PAUTE Referencia: FRENTE A LA CANCHA DE USO MULTIPLE Telefono Domicilio: 072870842 Email: agente11331@allmedgroup.org

COPIA DEL presente documento que contiene
en 2. Hoja 10 de 10 copias de la respectiva (s)
copie (s) establecimiento (s) de la presente evidencia
Cuenca, 9 de Julio de 2010

Dr. Francisco Carrasco Vindimilla
Notario Quinto - Cantón Cuenca


FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SRI SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
DEPARTAMENTO DE RENTAS TRIBUTARIAS
TRAMITADO POR: 