

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**

**NUMERO RUC:** 0992661607001  
**RAZON SOCIAL:** SIMULAZIONE S.A.  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** AGUAYD JACOME MONICA IVONNE  
**CONTADOR:** BURGOS PARRALES JAIME ENRIQUE

---

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 04/03/2010      **FEC. CONSTITUCION:** 04/03/2010  
**FEC. INSCRIPCION:** 06/05/2010      **FECHA DE ACTUALIZACION:** 18/10/2010

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

ACTIVIDADES DE COMPRA-VENTA DE BIENES INMUEBLES

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Ciudadela: KENNEDY OESTE Calle: SEPTIMA Número: 120  
Intersección: AV. SAN JORGE Referencia ubicación: DETRAS DE LA CLINICA KENNEDY Telefono Trabajo: 042286038

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

- \* ANEXO DE COMPRAS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* DECLARACION DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- \* DECLARACION DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACION MENSUAL DE IVA

---

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:** del 001 al 001      **ABIERTOS:** 1  
**JURISDICCION:** \ REGIONAL LITORAL SURI GUAYAS      **CERRADOS:** 0



*Dr. Monica Aguayo*  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

---

Usuario: AFMG150608      Lugar de emisión: GUAYAQUIL/AV. FRANCISCO      Fecha y hora: 18/10/2010



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 0992661607001  
**RAZON SOCIAL:** SIMULAZIONE S.A.

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001      **ESTADO:** ABIERTO      **MATRIZ:**      **FEC. INICIO ACT.:** 04/03/2010  
**NOMBRE COMERCIAL:**      **FEC. CIERRE:**  
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**      **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDADES DE COMPRA-VENTA DE BIENES INMUEBLES**

## DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

**Provincia:** GUAYAS **Cantón:** GUAYAQUIL **Parroquia:** TARQUI **Ciudadela:** KENNEDY OESTE **Calle:** SEPTIMA **Número:** 120  
**Intersección:** AV. SAN JORGE **Referencia:** DETRAS DE LA CLINICA KENNEDY **Teléfono Trabajo:** 042266036



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

*[Handwritten Signature]*  
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

**Usuario:** AFMC160608      **Lugar de emisión:** GUAYAQUIL/AV. FRANCISCO      **Fecha y hora:** 18/10/2010

**Andrés J. Mosquera Castañeda**  
DELEGADO DEL R.U.C.  
Servicio de Rentas Internas  
Litoral Sur