



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC: 0992887001001
RAZÓN SOCIAL: SERVICIOS CONTABLES NUBIA LISSETTE MATAMOROS CELI SERVICONMACE S.A.

NOMBRE COMERCIAL: SERVICONMACE
REPRESENTANTE LEGAL: MATAMOROS CELI NUBIA LISSETTE
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
CALIFICACIÓN ARTESANAL: S/N
OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: SI
NÚMERO: S/N

FEC. NACIMIENTO:
FEC. INSCRIPCIÓN: 18/11/2014
FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:
FEC. INICIO ACTIVIDADES: 17/11/2014
FEC. ACTUALIZACIÓN:
FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

PREPARACION DE DECLARACIONES DE INGRESOS PARA PERSONAS Y EMPRESAS.

DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: GUAYAS Canton: GUAYAQUIL Parroquia: GUAYAQUIL Ciudadela: CDLA. LAS ORQUIDEAS Barrio: S/N Calle: AVENIDA FRANCISCO DE ORELLANA
Numero: 18 Interseccion: S/N Manzana: 1043 Conjunto: S/N Bloque: S/N Edificio: S/N Piso: 0 Oficina: 18 Carretero: S/N Kilometro: S/N Camino: S/N Referencia
ubicacion: DIAGONAL A LA CLINICA FRESH DENTAL Telefono Domicilio: 042898683 Email: serviconmace@hotmail.com

DOMICILIO ESPECIAL

SN

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, 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

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	1	ABIERTOS	1
JURISDICCIÓN	\ ZONA 8\ GUAYAS	CERRADOS	0



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC:

0992887001001

RAZÓN SOCIAL:

SERVICIOS CONTABLES NUBIA LISSETTE MATAMOROS CELI SERVICONMACE S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

No. ESTABLECIMIENTO: 001

Estado: ABIERTO - MATRIZ

FEC. INICIO ACT.: 17/11/2014

NOMBRE COMERCIAL:

FEC. CIERRE:

FEC. REINICIO:

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

PREPARACION DE DECLARACIONES DE INGRESOS PARA PERSONAS Y EMPRESAS.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: GUAYAS Canton: GUAYAQUIL Parroquia: GUAYAQUIL Ciudadela: CDLA. LAS ORQUIDEAS Barrio: S/N Calle: AVENIDA FRANCISCO DE ORELLANA
Numero: 18 Interseccion: S/N Referencia: DIAGONAL A LA CLINICA FRESH DENTAL Manzana: 1043 Conjunto: S/N Bloque: S/N Edificio: S/N Piso: 0 Oficina: 18
Carretero: S/N Kilometro: S/N Camino: S/N Telefono Domicilio: 042898683 Email: serviconmace@hotmail.com