



## REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1792591074001  
**RAZON SOCIAL:** CENTRO DE FORMACIÓN ESPECIALIZADA EN SEGURIDAD SIKUREZA CIA.LTDA.  
**NOMBRE COMERCIAL:** "SIKUREZA" CENTRO DE FORMACION  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** TORRES HERNANDEZ KAREN MISHEL  
**CONTADOR:** CACERES SANCHEZ FREDDY PATRICIO

---

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 15/06/2015      **FEC. CONSTITUCION:** 15/06/2015  
**FEC. INSCRIPCION:** 16/06/2015      **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 10/07/2015

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA QUE NO PUEDE ASIGNARSE A UN NIVEL DETERMINADO.

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Barrio: PONCEANO Calle: ANTONIO CASTILLO Número: OE1 - 467 Intersección: AV. JUAN DE SELIS Conjunto: LA CAMPIÑA I Oficina: 5 Referencia ubicación: DIAGONAL AL COLEGIO ROSSEAU Celular: 0998399700 Telefono Domicilio: 022471904 Email: karen\_mishel@yahoo.es

**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  
**JURISDICCION:** \ ZONA 9\ PICHINCHA      **CERRADOS:** 0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



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:** FAGS031207      **Lugar de emisión:** QUITO/AV. GALO PLAZA      **Fecha y hora:** 10/07/2015 14:50:02



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1792591074001  
**RAZON SOCIAL:** CENTRO DE FORMACIÓN ESPECIALIZADA EN SEGURIDAD  
SIKUREZA CIA.LTDA.

### ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001      **ESTADO:** ABIERTO      **MATRIZ:**      **FEC. INICIO ACT.:** 15/06/2015  
**NOMBRE COMERCIAL:**      **FEC. CIERRE:**  
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**      **FEC. REINICIO:**

ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA QUE NO PUEDE ASIGNARSE A UN NIVEL DETERMINADO, INCLUYE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN DOCENTE DE CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO.

### DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Barrio: PONCEANO Calle: ANTONIO CASTILLO Número: OE1 - 467 Intersección: AV. JUAN DE SELIS Referencia: DIAGONAL AL COLEGIO ROSSEAU Conjunto: LA CAMPIÑA | Oficina: 5 Celular: 0998399700 Telefono Domicilio: 022471904 Email: karen\_mishel@yahoo.es

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:** FAGS031207      **Lugar de emisión:** QUITO/AV. GALO PLAZA      **Fecha y hora:** 10/07/2015 14:50:02