

# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES **SOCIEDADES**



**NÚMERO RUC:** 1792648750001

**RAZÓN SOCIAL:** INSTITUTOSANTAFE S.A.

**NOMBRE COMERCIAL:** 

**REPRESENTANTE LEGAL:** FLORES VENEGAS ROSSANA DE LOURDES

**CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI S/N **CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N **NÚMERO:** 

FEC. NACIMIENTO: FEC. INICIO ACTIVIDADES: 03/02/2016 FEC. INSCRIPCIÓN: FEC. ACTUALIZACIÓN: 04/02/2016 15/02/2016

FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA: FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

#### **ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL**

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

## **DOMICILIO TRIBUTARIO**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: QUITO Ciudadela: S/N Barrio: S/N Calle: AMAGASI DEL INCA E15-42 Numero: E15-42 Interseccion: SEGUNDA TRNASVERSAL Manzana: S/N Conjunto: S/N Bloque: S/N Edificio: S/N Piso: 0 Carretero: S/N Kilometro: S/N Camino: S/N Referencia ubicacion: SECTOR EMBAJADA AMERICANA Telefono Trabajo: 023262733 Celular: 0999247095 Email: rossana.flores@santafe.edu.ec

#### DOMICILIO ESPECIAL

#### **OBLIGACIONES TRIBUTARIAS**

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
  \* ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS ADI
  \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
  \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
  \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA\_SOCIEDADES
  \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FÜENTE
  \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

#### # DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS **ABIERTOS** 1 JURISDICCIÓN CERRADOS 0 \ ZONA 9\ PICHINCHA



Código: RIMRUC2016000191729 Fecha: 01/03/2016 12:48:23 PM



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC: RAZÓN SOCIAL: 1792648750001 INSTITUTOSANTAFE S.A.

## **ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS**

No. ESTABLECIMIENTO: 001 Estado: ABIERTO - MATRIZ FEC. INICIO ACT.: 03/02/2016

NOMBRE COMERCIAL: FEC. CIERRE: FEC. REINICIO:

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

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 Canton: QUITO Parroquia: QUITO Ciudadela: S/N Barrio: S/N Calle: AMAGASI DEL INCA E15-42 Numero: E15-42 Interseccion: SEGUNDA TRNASVERSAL Referencia: SECTOR EMBAJADA AMERICANA Manzana: S/N Conjunto: S/N Bloque: S/N Edificio: S/N Piso: 0 Carretero: S/N Kilometro: S/N Camino: S/N Telefono Trabajo: 023262733 Celular: 0999247095 Email: rossana.flores@santafe.edu.ec



Código: RIMRUC2016000191729 Fecha: 01/03/2016 12:48:23 PM