



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 0190467872001  
**RAZÓN SOCIAL:** AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS VITAL SEGUROS VITSEGBROK CIA.LTDA.

**NOMBRE COMERCIAL:** VITAL SEGUROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** JARA GUALPA PABLO XAVIER  
**CONTADOR:** MOLINA CARRENO WILLIAM HERNAN  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N  
**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:** **FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 16/01/2019  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 17/01/2019 **FEC. ACTUALIZACIÓN:** 27/11/2019  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:** **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

ACTIVIDADES DE AGENTES Y CORREDORES DE SEGUROS (INTERMEDIARIOS DE SEGUROS) QUE VENDEN, NEGOCIAN U OFERTAN CONTRATOS DE ANUALIDADES Y PÓLIZAS DE SEGUROS Y REASEGUROS.

## DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: AZUAY Canton: CUENCA Parroquia: BELLAVISTA Calle: AV. DE LAS AMÉRICAS Numero: S/N Interseccion: LUIS CORDERO Edificio: TORRE DE LAS AMÉRICAS Piso: 2 Oficina: 27 Referencia ubicacion: A DOS CUADRAS DEL PARQUE MIRAFLORES Celular: 0995784730 Email: pabloxavierj@outlook.com Telefono Domicilio: 072808168

## OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

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

*Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en [www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec).  
Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la aplicación de la ley de régimen tributario interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.  
Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% de IVA.*

## # DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	2	ABIERTOS	2
JURISDICCIÓN	\ ZONA 6\ AZUAY	CERRADOS	0



Código: RIMRUC2020001675510  
Fecha: 23/06/2020 00:12:33 AM



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:**  
**RAZÓN SOCIAL:**

0190467872001  
AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS VITAL SEGUROS VITSEGBROK CIA.LTDA.

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **Estado:** ABIERTO - MATRIZ **FEC. INICIO ACT.:** 16/01/2019  
**NOMBRE COMERCIAL:** **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
ACTIVIDADES DE AGENTES Y CORREDORES DE SEGUROS (INTERMEDIARIOS DE SEGUROS) QUE VENDEN, NEGOCIAN U OFERTAN CONTRATOS DE ANUALIDADES Y PÓLIZAS DE SEGUROS Y REASEGUROS.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: AZUAY Canton: CUENCA Parroquia: BELLAVISTA Calle: AV. DE LAS AMÉRICAS Numero: S/N Interseccion: LUIS CORDERO Referencia: A DOS CUADRAS DEL PARQUE MIRAFLORES Edificio: TORRE DE LAS AMÉRICAS Piso: 2 Oficina: 27 Celular: 0995784730 Email: pabloxavierj@outlook.com Telefono Domicilio: 072808168 Email principal: pabloxavierj@outlook.com

**No. ESTABLECIMIENTO:** 002 **Estado:** ABIERTO - OFICINA **FEC. INICIO ACT.:** 16/01/2019  
**NOMBRE COMERCIAL:** VITAL SEGUROS **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
ACTIVIDADES DE AGENTES Y CORREDORES DE SEGUROS (INTERMEDIARIOS DE SEGUROS) QUE VENDEN, NEGOCIAN U OFERTAN CONTRATOS DE ANUALIDADES Y PÓLIZAS DE SEGUROS Y REASEGUROS.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: EL ORO Canton: MACHALA Parroquia: EL CAMBIO Ciudadela: Cdla ELOY ALFARO Barrio: S/N Calle: MARCEL LANIADO Numero: VILLA Interseccion: NOVENA ESTE Referencia: FRENTE AL HOSPITAL ESPERANZA Manzana: 10 Conjunto: S/N Bloque: S/N Edificio: S/N Piso: 0 Carretero: CIRCUNVALACIÓN NORTE Kilometro: 10 Camino: CIRCUNVALACIÓN Celular: 0995784730 Email: pabloxavierj@outlook.com Telefono Domicilio: 076006479 Celular: 0991157430 Email principal: pabloxavierj@outlook.com



Código: RIMRUC2020001675510  
Fecha: 23/06/2020 00:12:33 AM