

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1990902999001
RAZON SOCIAL: COMPAÑIA DE TAXIS TAXAROMAZ SOCIEDAD ANONIMA
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REP. LEGAL / AGENTE DE RETENCION: CALVA HIDALGO JUAN PEDRO
CONTADOR: QUICHIMBO JARAMILLO GEORGE DANILO
FEC. INICIO ACTIVIDADES: 02/01/2003 **FEC. CONSTITUCION:** 02/01/2003
FEC. INSCRIPCION: 31/01/2003 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 16/06/2010

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

SERVICIO DE TAXIS

DIRECCIÓN PRINCIPAL:

PROVINCIA: ZAMORA CHINCHIPE
 CANTÓN: ZAMORA CHINCHIPE CANTÓN: ZAMORA CHINCHIPE CANTÓN: ZAMORA CHINCHIPE CANTÓN: ZAMORA CHINCHIPE CANTÓN: ZAMORA CHINCHIPE
 DE ORO Número: SN Intersección: FRANCISCO DE ORELLANA Referencia ubicación: FRENTE AL HOSPITAL DE
 ZAMORA Telefono Trabajo: 072607400 Telefono Trabajo: 072605194 Email: gquichimbo@utpl.edu.ec

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * ANEXO DE COMPRAS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS
- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- * 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: \ REGIONAL SUR ZAMORA CHINCHIPE **CERRADOS:** 0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: JCIZQUIERO **Lugar de emisión:** ZAMORA/AV. DEL MAESTRO **Fecha y hora:** 16/06/2010

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES**



NUMERO RUC: 1990902999001
RAZON SOCIAL: COMPAÑIA DE TAXIS TAXAROMAZ SOCIEDAD ANONIMA

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

Nº. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 02/01/2003
NOMBRE COMERCIAL: TAXAROMAZ **FEC. CIERRE:**
ACTIVIDADES ECONÓMICAS: **FEC. REINICIO:**
SERVICIO DE TAXIS

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: ZAMORA CHINCHIPE **Cantón:** ZAMORA **Parroquia:** ZAMORA **Barrío:** 10 DE NOVIEMBRE **Calle:** SEVILLA DE ORO Número: 6N **Intersección:** FRANCISCO DE ORELLANA **Referencia:** FRENTE AL HOSPITAL DE ZAMORA **Telefono Trabajo:** 072607400 **Telefono Trabajo:** 072605194 **Email:** gquichimbo@utpl.edu.ec

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Uguaris: JOZQUIERDO **Lugar de emisión:** ZAMORA/AV. DEL MAESTRO **Fecha y hora:** 16/06/2010