



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

SRI
...le hace bien al país

NUMERO RUC: 0190326527001
RAZON SOCIAL: COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA
TRANSCABOGANA S.A.
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REP. LEGAL / AGENTE DE RETENCION: MUNOZ ILLARES MANUEL JESUS
CONTADOR: GALLARDO ASTUDILLO GEOVANNIA NOEMI

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 14/10/2004 **FEC. CONSTITUCION:** 14/10/2004
FEC. INSCRIPCION: 06/12/2004 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 27/04/2010

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE TRANSPORTE CARGA LIVIANA POR CARRETERA

DIRECCION PRINCIPAL:

Provincia: AZUAY Cantón: CUENCA Parroquia: SAYAUSI Barrio: BELLAVISTA Calle: SIN NOMBRE Número: S-N
Intersección: SIN NOMBRE Referencia ubicación: JUNTO A LA PARADA DE BUSES DE LA LINEA UNO Teléfono:
Trabajo: 073376541 Teléfono Trabajo: 074020005 Celular: 093621452 Email: nycot@gmail.com

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

ANEXO DE COMPRAS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS

ANEXO RELACION DEPENDENCIA

DECLARACION DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES

DECLARACION DE RETENCIONES EN LA FUENTE

DECLARACION MENSUAL DE IVA

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001

ABIERTOS: 1

JURISDICCION: REGIONAL DEL AUSTRO AZUAY

CERRADOS: 0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Usuario: PRODT50007

Lugar de emisión: CUENCA/AV. RELIGIO

Fecha y hora: 27/04/2010



SRI
...le hace bien al país.

0190326527001

RAZON SOCIAL: COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA
TRANSCABOGANA S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTABO AGUERO MAIN? REG. INCORP? 1957-1961

NUMBER OF COPIES: _____ **END PAGE**

ACTIVIDADES ECONOMICAS:

ACUM - CATEGORIA TRANSPORTE CABOS LIVRAM. POR CABRETEIRA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: AZUAY Canton: CUENCA Parroquia: SAYAUSI Barrio: BELLAVISTA Cofre: SIN NOMBRE Numero: SIN
Interseccion: SIN NOMBRE Referencia: JUNTO A LA PARADA DE BUSES DE LA LINEA UNO Telefono Trabajo: 072075562
Telefono Trabajo: 074920065 Celular: 093621658 Email: shocri@gmail.com

SERVICIO DE IDENTIFICACIONES INTERNAS				
FOLIO 1 DE 1				
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE				
GRUPO	FAMILIA	EDAD	SEXO	APellidos y Nombres
TRAMITADO POR				

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

~~SERVICIO DE RENTAS INTERNAS~~

Historian: PRO 150217

Lugar de emision: CUENCA/AV. REMISIO

Fecha y hora: 27/04/2010