

# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NÚMERO RUC:** 1691710455001  
**RAZÓN SOCIAL:** CLARA SELVA EMPRESA DE TRANSPORTE PESADO CLASELTRANS S.A

**NOMBRE COMERCIAL:** CLARA SELVA EMPRESA DE TRANSPORTE PESADO CLASELTRANS S.A

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

**FEC. NACIMIENTO:** **FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 05/11/2009  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 01/12/2009 **FEC. ACTUALIZACIÓN:** 17/09/2014  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:** **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE CARGA PESADA.

## DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PASTAZA Canton: SANTA CLARA Parroquia: SANTA CLARA Barrio: CENTRAL Calle: BAÑO DI MARCO Numero: S/N Interseccion: JATUN VINILLO Edificio: DURAN AYERVE Oficina: P/B Referencia ubicacion: DIAGONAL AL SUBCENTRO DE SALUD Telefono Trabajo: 032783199 Celular: 0999907614 Email: claseltranssa@yahoo.es

## DOMICILIO ESPECIAL

SN

## OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, 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

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	1	ABIERTOS	1
JURISDICCIÓN	\ ZONA 3\ PASTAZA	CERRADOS	0

# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NÚMERO RUC:** 1691710455001  
**RAZÓN SOCIAL:** CLARA SELVA EMPRESA DE TRANSPORTE PESADO CLASELTRANS S.A

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>Estado:</b> ABIERTO - MATRIZ	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 05/11/2009
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b>	<b>FEC. CIERRE:</b>	<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE CARGA PESADA.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PASTAZA Canton: SANTA CLARA Parroquia: SANTA CLARA Barrio: CENTRAL Calle: BAÑO DI MARCO Numero: S/N Interseccion: JATUN VINILLO  
Referencia: DIAGONAL AL SUBCENTRO DE SALUD Edificio: DURAN AYERVE Oficina: P/B Telefono Trabajo: 032783199 Celular: 0999907614 Email:  
claseltranssa@yahoo.es