



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC: 0790101502001
RAZON SOCIAL: DISPULSOR S.A.
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: REINOSO CASTILLO MARCELO
CONTADOR: QUIÑONEZ BUSTOS JOSE GUSTAVO

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 17/02/1999 **FEC. CONSTITUCION:** 17/02/1999
FEC. INSCRIPCION: 17/02/1999 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 12/07/2013

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ASESORIA JURIDICA Y ECONOMICA.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: EL ORO Cantón: MACHALA Parroquia: MACHALA Ciudadela: LAS BRISAS Número: VILLA UNO Manzana: F9
 Oficina: P.B. Referencia ubicación: DIAGONAL A CLINICA DE LA MUJER Telefono Trabajo: 2963042

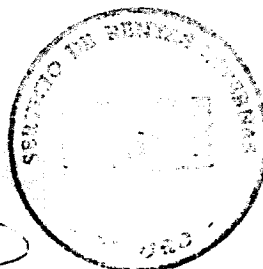
DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, 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
- * IMPUESTO A LA PROPIEDAD DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001 **ABIERTOS:** 1
JURISDICCION: \ REGIONAL EL ORO\ EL ORO **CERRADOS:** 0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



SRI Se verifica que los documentos de identidad y certificado de votación originales presentados, pertenecen al contribuyente.

Fecha, 12 JUL 2013

Firma del Supervisor Regional de

[Handwritten signature]

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: MVVEINTIMILLA Lugar de emisión: MACHALA/AV. 25 DE JUNIO, Fecha y hora: 12/07/2013 11:12:25

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES**

NUMERO RUC: 0790101502001
RAZON SOCIAL: DISPULSOR S A

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO:** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 17/02/1999

NOMBRE COMERCIAL:

FEC. CIERRE:

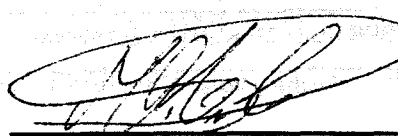
ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

FEC. REINICIO:

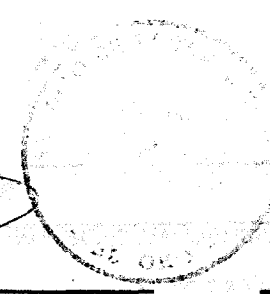
ASESORIA JURIDICA Y ECONOMICA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: EL ORO Cantón: MACHALA Parroquia: MACHALA Ciudadela: LAS BRISAS Número: VILLA UNO Referencia: DIAGONAL
A CLINICA DE LA MUJER Manzana: F9 Oficina: P.B. Telefono Trabajo: 2963042



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



SRI Se verificó que los documentos de identidad y certificado de votación originales presentados, pertenecen al contribuyente

Fecha, 12 JUL 2013

Firma del Servidor Público

Usuario: [Handwritten]

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS