



# 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

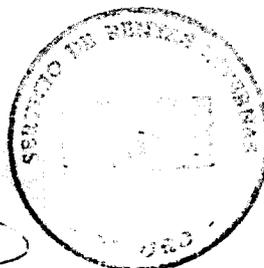
**DOMICILIO ESPECIAL:**

**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:**

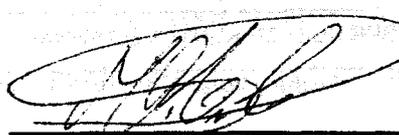
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

**FEC. REINICIO:**

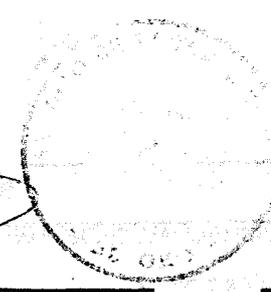
ASESORIA JURIDICA Y ECONOMICA.

**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