



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 0790086287001
RAZON SOCIAL: PROINCOPAC S A EN LIQUIDACION
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: FIGUEROA CHALAN JOSE DARIO
CONTADOR: RIVERA MALDONADO JUAN ALFREDO

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 10/09/1991 **FEC. CONSTITUCION:** 16/09/1991
FEC. INSCRIPCION: 14/11/1991 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 03/06/2013

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: EL ORO Canton: MACHALA Parroquia: MACHALA Ciudadela: LA AURORA Calle: LAS SAUCES Número: 513
Intersección: CUARTA Y QUINTA ESTE Oficina: P.B. Referencia ubicación: A OCHENTA METROS DE LA IGLESIA Telefono
Trabajo: 072980625 Email: jodafigueroa@hotmail.com Celular: 0987166217

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * 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: del 001 al 001 **ABIERTOS:** 1
JURISDICCION: REGIONAL EL ORO EL ORO **CERRADOS:** 0



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

 Se verifica que los documentos de identidad y certificado de votación originales presentados, pertenecen al contribuyente.	
Fecha: _____	
Firma del Servidor Responsable _____	
Usuario: _____	Agencia: _____

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 0790086287001

RAZON SOCIAL: PROINCOPAC S A EN LIQUIDACION

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 16/09/1991

NOMBRE COMERCIAL:

FEC. CIERRE:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: EL ORO Cantón: MACHALA Parroquia: MACHALA Ciudadela: LA AURORA Calle: LAS SAUCES Número: 513
Intersección: CUARTA Y QUINTA ESTE Referencia: A OCHENTA METROS DE LA IGLESIA Oficina: P.B. Telefono Trabajo:
072980625 Email: jodafigueroa@hotmail.com Celular: 0987166217



 Se verifica que los documentos de identidad y certificado de votación originales presentados, pertenecen al contribuyente.	
Fecha,	
Firma del Servidor Responsable	
Usuario:	Agencia:

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS