# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NÚMERO RUC:** 

1791396987001

RAZÓN SOCIAL:

TAXI MOVIL TAXMOV CIA. LTDA.

NOMBRE COMERCIAL:

TAXI MOVIL TAXMOV CIA. LTDA.

CLASE CONTRIBUYENTE: CALIFICACIÓN ARTESANAL:

OTROS

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: SI

FEC. NACHIENTO:

FEC. INSCRIPCIÓN: PEC. BUSPENSIÓN DEFINITIVA: 04/03/1998

FEC. INICIO ACTIVIDADES: FEC. ACTUALIZACIÓN:

13/11/1897 19/05/2011

PEC, REINICIO ACTIVIDADES:

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

SERVICIO DE TAXIS.

### DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Bartio: SAN GABRIEL Calla: HERNANDO DE LA CRUZ Numero: 458 Interseccion: AV. ATAHUALPA Edificio: AREZZO PLAZA Piso: 6 Oficina: 603 Referencia utricacion: A MEDIA CUADRA DE UNIVISA Telefono Trabajo: 026006907 Celular: 0982061718

#### 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 FÜENTE \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

JURISDICCIÓN

REGIONAL NORTE PICHINCHA

CERRADOS

0

# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NÚMERO RUC:

1791396987001

RAZÓN SOCIAL:

TAXI MOVIL TAXMOV CIA. LTDA.

NOMBRE COMERCIAL:

TAXI MOVIL TAXMOV CIA. LTDA.

CLASE CONTRIBUYENTE:

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

OTROS

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: SI

FEC. NACHHENTO:

FEC. INSCRIPCIÓN:

04/03/1998

FEC. IHICIO ACTIVIDADES: FEC. ACTUALIZACIÓN:

13/11/1997 19/05/2011

PEC. BURPENSIÓN DEFINITIVA:

PEC. REINICIO ACTIVIDADES:

## ACTIVIDAD ECONÔMICA PRINCIPAL

SERVICIO DE TAXIS.

### DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Cariton: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Barrio: SAN GABRIEL Calle: HERNANDO DE LA CRUZ Numero: 458 Interseccion: AV. ATAHUALPA Edificio: AREZZO PLAZA Piso: 6 Oficina: 603 Referencia utricacion: A MEDIA CUADRA DE UNIVISA Telefono Trabajo: 026006907 Celular: 0992061718

#### 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 FÜENTE \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

JURISDICCIÓN

REGIONAL NORTE PICHINCHA

CERRADOS