DECLARACIÓN DE REGISTRO

INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN
EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES
UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES

0351
VERSIÓN 01

DIRECCIÓN GENERAL IMPOSITIVA

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

BPS		DGI
N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE	N° de REGISTRO EMPRESA	N° de RUT
C.I. / ATYR	6277194	217088880010

Acto que se realiza	BPS	DGI	Vigencia del acto Día	Mes
Inicio de actividades				
Reinicio de actividades				
Modificación (completar solo los campos que se actualizan)	✓	✓	7	6

RUBRO 2 – DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre o denominación: JISMUL INVESTMENT S.A.

Tipo de entidad

Persona física		Núcleo familiar		Condominio		Sucesión indivisa	
Sociedad de hecho		Sociedad colectiva		Sociedad de respons. limitada		Soc. en comandita simple	
Soc. en comandita por acc.		SA con acciones nominativas	✓	SA con acciones al portador		Cooperativas	
Pers. de derecho público		Asociaciones		Entidad pluripersonal no resid.		Fundaciones	
Fideicomiso		Grupo de interés económico		Asoc/soc. agrarias		Entidad Gremial	
Comisión Administradora		Represen. diplomat. extranjeras		Organismos internacionales		Otros	

Fecha de constitución	Día	Mes	Año	Inscripción en el Registro Nac. Com.	Número	Día	Mes	Año

Nombre de fantasía

Residente	Si	No	No residente con Establecimiento permanente	Si	No	País de residencia

RUBRO 3 – DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL PRINCIPAL

Calidad en que ocupa el domicilio fiscal | Propietario | Arrendatario | Sub-arrendat. | Comodatario | Usufructuario | Otros ✓

Departamento	Localidad	Calle	Número	Apart.	Código postal
Montevideo	MONTEVIDEO	RINCON	468	P. 7	

Complemento del domicilio | N° torre, Edif., block | Calle interna | Manzana | Solar

Ruta	Km	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje

Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle)

Contactos	Persona o empresa	Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico
		29161237			

RUBRO 4 – DOMICILIO CONSTITUIDO

Indicar si el Domicilio Constituido es igual al Fiscal ✓

Departamento	Localidad	Calle	Número	Apart.	Código postal

Complemento del domicilio | N° torre, Edif., block | Calle interna | Manzana | Solar

Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje

Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle)

Contactos	Persona o empresa	Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico

RUBRO 5 – ACTIVIDAD ECONÓMICA

		Alta	Baja
Actividad Principal	TENEDORA DE ACCIONES DE SOCIEDADES MERCANTILES ECUATORIANAS	✓	
Actividad Secundaria	PROPIETARIA DE INMUEBLES		✓
Actividad Secundaria			

RUBRO 6 – OBLIGACIONES

Alta	Baja	Obligación	01	02	03	04	05
✓		IRAE					
		IVA-Construcc.					
		IVA-Serv.Pers.					
		IVA-AGROP.					
		IVA-GRAL					
		IVA-Peq.Emp.					
✓		PAT-Entidades					
		PAT-P.F.					
		ITP					
✓		ICOSA					
		IMEBA					
		IMEBA ADIC.					
		FIS					
		ENT.ASEGURA.					
		ICOME					

Alta	Baja	Obligación	01	02	03	04	05
		SAFI					
		IMESI NUM. 1					
		IMESI NUM. 2					
		IMESI NUM. 3					
		IMESI NUM. 4					
		IMESI NUM. 5					
		IMESI NUM. 6					
		IMESI NUM. 7					
		IMESI NUM. 8					
		IMESI NUM. 9					
		IMESI NUM. 10					
		IMESI NUM. 11					
		IMESI NUM. 12					
		IMESI NUM. 13					
		IMESI NUM. 14					

Alta	Baja	Obligación	01	02	03	04	05
		IMESI NUM. 15					
		IMESI NUM. 16					
		IMESI NUM. 17					
		IMESI NUM. 18					
		IMESI NUM. 19					
		MONOTRIBUTO					
		IRPF I					
		IRPF II					
		IRNR					

Característica
01 Contribuyente
02 Agente de retención
03 Agente de percepción
04 Resp. Por obl. Tributarias de 3os
05 Responsable sustituto

Dra. Mª Fabiana Tatiana García Plaza
NOTARIA VIGÉSIMA TERCERA
CANTÓN GUAYAQUIL
2013

RUBRO 7– OTROS DATOS

Condición

Importador		Exportador		Asimilado a Exportador		Imprenta Autorizada	
Usuario directo Z. Franca		Usuario Indirecto Z. Franca		Administradora de Crédito		Entidad Colaboradora	
Establecim. de Temporada		No Contrib./ Cont. Exonerado		Ent. no resid. Sin activ. empr.		Ent. Resid. Atribuidora de rent.	
Responsable Sust. con Ag. Ret. Obl. a Dec. IRPF II en DGI por Activos				Responsable Sustituto Obligado a Dec. IRPF II en DGI por Pasivos.			
Responsable Sustituto Obligado a Declarar IRPF II en BPS				Imprenta Autorizada WEB			

Balance	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes

Antecedentes

En caso de Inicio o reinicio por Transferencia, indicar Forma	Compra total	Compra parcial	Sucesión	Escisión	Fusión
	Otros (detallar):				
Nombre o denominación del antecesor			N° de Registro de Empresa	N° de R U T	

RUBRO 8– RÉGIMEN DE APORTACIÓN AL B.P.S.

Industria y comerc.		Civil		Rural		Construcción		Trab. A domicilio		Serv. Domestico	

RUBRO 9– DATOS DEL TITULAR

Persona Física (Indicar) | **Alta** | | **Permanencia** |

Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)		VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS
	Dueño			Director			Socio			Cónyuge colab.			Administrador			Sindico		
	Socio sin Administrador						Socio Administrador conjunto						Socio Administrador indistinto					

Tipo de documento				N° de documento	País de origen del documento
C.I.		DNI		Pasaporte	

1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre

Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma

Tipo de residencia	NO Residente		Residente		País de residencia	

Domicilio Particular

Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal

Complemento del domicilio	N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar	

Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje

Otros detalles de ubicación:

Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto

Persona Física (Indicar) | **Alta** | | **Permanencia** |

Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)		VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS
	Dueño			Director			Socio			Cónyuge colab.			Administrador			Sindico		
	Socio sin Administrador						Socio Administrador conjunto						Socio Administrador indistinto					

Tipo de documento				N° de documento	País de origen del documento
C.I.		DNI		Pasaporte	

1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre

Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma

Tipo de residencia	NO Residente		Residente		País de residencia	

Domicilio Particular

Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal

Complemento del domicilio	N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar	

Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje

Otros detalles de ubicación:

Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto

OBSERVACIONES

JISMUL INVESTMENT S.A.

MARIA DEL ROSARIO ESCOBAR

Firma del Representante o Autorizado	María del Rosario Escobar
Aclaración de firma	MA. DEL ROSARIO ESCOBAR
Documento de Identidad	

TIMBRE PROFESIONAL

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.

DECLARACIÓN DE REGISTRO

ACTUALIZACIÓN / ANEXO DE INSCRIPCIÓN PERSONAS FÍSICAS VINCULADAS

EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES

0352

VERSIÓN 01

DGI

DIRECCIÓN GENERAL IMPOSITIVA

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

BPS	N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE	C.I. / ATYR	N° de REGISTRO EMPRESA	DGI	N° de RUT	Vigencia Día / Mes / Año
			6277194		217089880010	20 / 03 / 2013

RUBRO 10– DATOS DE PERSONAS FÍSICA VINCULADAS

Persona Física Vinculada (Indicar)	Alta	✓	Permanencia	

Tipo de Vínculos (Ingresar Código (*))	VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS
Dueño			Director			Socio			Cónyuge colab.			Administrador			Síndico		
Socio sin Administrador						Socio Administrador conjunto						Socio Administrador indistinto					

Tipo de documento					N° de documento	País de origen del documento
C.I.		DNI		Pasaporte ✓	0905312831	ECUADOR

1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre
ESCOBAR	MANRIQUE ✓	MA. DEL ROSARIO	

Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma
28/10/1967		Femenino	María del Rosario Escobar

Tipo de residencia	NO Residente	✓	Residente		País de residencia	ECUADOR ✓

Domicilio Particular

Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal
Montevideo	MONTEVIDEO	RINCON	468		P. 7	

Complemento del domicilio	N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar	

Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje

Otros detalles de ubicación:

Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto
29161237				

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)	Alta		Permanencia	

Tipo de Vínculos (Ingresar Código (*))	VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS
Dueño			Director			Socio			Cónyuge colab.			Administrador			Síndico		
Socio sin Administrador						Socio Administrador conjunto						Socio Administrador indistinto					

Tipo de documento					N° de documento	País de origen del documento
C.I.		DNI		Pasaporte		

1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre

Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma

Tipo de residencia	NO Residente		Residente		País de residencia	

Domicilio Particular

Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal

Complemento del domicilio	N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar	

Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje

Otros detalles de ubicación:

Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)	Alta		Permanencia	

Tipo de Vínculos (Ingresar Código (*))	VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS
Dueño			Director			Socio			Cónyuge colab.			Administrador			Síndico		
Socio sin Administrador						Socio Administrador conjunto						Socio Administrador indistinto					

Tipo de documento					N° de documento	País de origen del documento
C.I.		DNI		Pasaporte		

1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre

Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma

Tipo de residencia	NO Residente		Residente		País de residencia	

Domicilio Particular

Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal

Complemento del domicilio	N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar	
Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje		

Otros detalles de ubicación:

Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)																													
																													Alta						Permanencia			
Tipo de Vínculos			VF	SS			VF	SS			VF	SS			VF	SS			VF	SS			VF	SS			VF	SS	
Ingresar Código	Dueña				Director				Socio				Cónyuge colab.				Administrador				Síndico								
	Socio Administrador								Socio Administrador conjunto								Socio Administrador indistinto												

Tipo de documento						N° de documento		País de origen del documento
C.I.		DNI		Pasaporte				

1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre

Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma

Tipo de residencia	NO Residente		Residente		País de residencia	

Domicilio Particular

Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal

Complemento del domicilio	N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar	
Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje		

Otros detalles de ubicación:

Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Baja de la Persona Fisica Vinculada (Indicar)

Indicar	Baja voluntaria	✓	Baja por fallecimiento				
Tipo de documento					N° de documento		País de origen del documento
C.I.	✓	DNI		Pasaporte		1.562.158-8	

1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre
CASTAGNO		FERNANDO	

Baja de la Persona Fisica Vinculada (Indicar)

Indicar	Baja voluntaria	✓	Baja por fallecimiento				
Tipo de documento					N° de documento		País de origen del documento
C.I.	✓	DNI		Pasaporte		2.924.634-0	

1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre
GOMEZ		JANINE	

Baja de la Persona Física Vinculada (Indicar)

Indicar	Baja voluntaria		Baja por fallecimiento				
Tipo de documento					N° de documento		País de origen del documento
C.I.		DNI		Pasaporte			

1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre

Baja de la Persona Fisica Vinculada (Indicar)

Indicar	Baja voluntaria		Baja por fallecimiento				
Tipo de documento					N° de documento		País de origen del documento
C.I.		DNI		Pasaporte	✓		

1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre

Firma del Representante o Autorizado	María del Rosario Escobar
Aclaración de firma	MA. DEL ROSARIO ESCOBAR
Documento de Identidad	

TIMBRE PROFESIONAL

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.

De conformidad con la facultad que me concede el numeral 9 del artículo 18 de la Ley Notarial, DOY FE que la firma y rúbrica que antecede en la Declaración de Registro es original e igual a la cédula de la interesada, la misma que corresponde a: MARIA DEL ROSARIO ESCOBAR MANRIQUE, de nacionalidad ECUATORIANA portadora de la cédula de ciudadanía número 090531283-1.
Guayaquil, 12 de Junio del 2013.-

Ab. María Tatiana García Plaza
NOTARIA VIGÉSIMA TERCERA
CANTÓN - GUAYAQUIL

Ab. Ivette García Akel
Notaria Vigésimo Sexta Suplente (E)
CANTÓN GUAYAQUIL

D.G.I.
DIRECCIÓN Y ASISTENCIA R.P.
25 JUN. 2013
W. RICHARD
135545

25 JUN 2013
COLECTURÍA DE CONTRIBUYENTES

PAPEL NOTARIAL DE ACTUACIÓN

Et Nº 659007

ESC. NANCY BEATRIZ RODRIGUEZ GARCIA - 15895/5

CERTIFICO QUE: I) **María del Rosario ESCOBAR MANRIQUE** cuya firma **certificó la notaria Ivette García en Guayaquil, Ecuador, debidamente legalizada** es mayor de edad; titular del Pasaporte expedido en Ecuador número 0905312831, ecuatoriana y domiciliada en el exterior y a estos efectos en la calle **Rincón número 468 piso 7, Montevideo,** quien firma en su calidad de Presidente de **JISMUL INVESTMENT S.A.,** designada en **Asamblea de Accionistas del 7 de junio de 2013. Unico Director designado a la fecha. II) JISMUL INVESTMENT S.A.** es persona jurídica hábil, debidamente constituída, aprobada, inscripta y publicada en el Diario Oficial y en el Periódico Montevideo Judicial. Del estatuto social surge que la representación de la sociedad, es ejercida por el Administrador, el Presidente, el Vicepresidente indistintamente o dos Directores actuando conjuntamente. **III)** El domicilio fiscal de la sociedad es en la calle **Rincón número 468 piso 7, Montevideo. IV)** Tuve a la vista la documentación original que cotejé. **EN FE DE ELLO**, a solicitud de parte interesada y para su presentación ante **Dirección General Impositiva y Banco de Previsión Social,** extiendo el presente que sello, signo y firmo en la ciudad de Montevideo el siete de junio de dos mil trece.

NANCY RODRIGUEZ
ESCRIBANA PUBLICA

D.G.I.
ATENCION I ASISTENCIA
26 2013
M. RICHARD 3545

Montepío $

De conformidad con el numeral 5 del Artículo 18 de la Ley Notarial, reformada por el Decreto Supremo número 2386 de Marzo 31 de 1.978 publicada en el Registro Oficial numero 564 del 12 de Abril de 1.978 DOY FE: Que la fotocopia que antecede, que consta de ... fojas, es igual, al documento original que se me exhibe. Cuantía: Indeterminada. - Guayaquil, 21 ENE 2015

Ab. María Tatiana García Plaza
NOTARIA PÚBLICA VIGÉSIMA TERCERA
DEL CANTÓN GUAYAQUIL