



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1391826400001
RAZON SOCIAL: COMPAÑIA FALCONI MACHUCA FALMACHPRUSS S.A.
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: MACHUCA MERA JOSE MIGUEL
CONTADOR: DUARTE VALENCIA CRISTHIAN DARIO

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 29/05/2015 **FEC. CONSTITUCION:** 06/05/2015
FEC. INSCRIPCION: 29/05/2015 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPO MEDICO.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

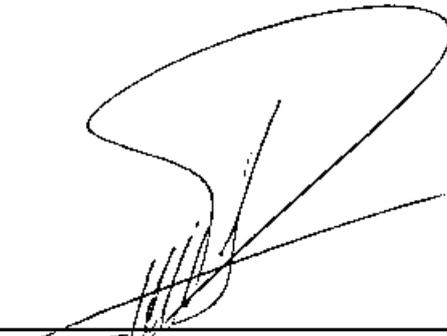
Provincia: MANABI Cantón: MANTA Parroquia: MANTA Calle: M 3 Número: S/N Intersección: AV. 24 Edificio: FORTALEZA
 Piso: 3 Oficina: 3D Referencia ubicación: DIAGONAL A KFC Telefono Trabajo: 055001929 Celular: 0999140495 Email: aryprussn@maname.ing.com

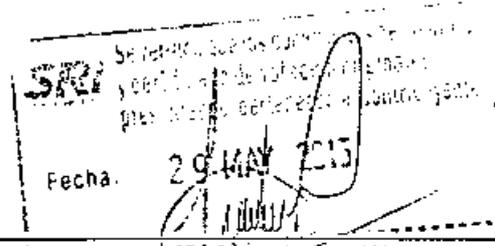
DOMICILIO ESPECIAL:

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

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001 **ABIERTOS:** 1
JURISDICCION: \ ZONA 4\ MANABI **CERRADOS:** 0


 X _____
 FIRMA DEL CONTRIBUYENTE


 Fecha: 29 MAY 2015
 --SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: RCERAZO **Lugar de emisión:** MANTA/AVENIDA 5, ENTRE **Fecha y hora:** 29/05/2015 08:47:34



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1391826400001
 RAZON SOCIAL: COMPAÑIA FALCONI MACHUCA FALMACHPRUSS S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 06/05/2015

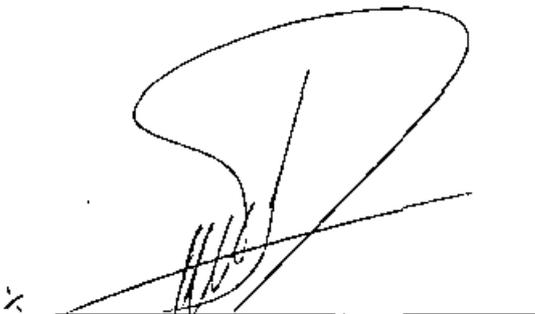
NOMBRE COMERCIAL: FEC. CIERRE:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS: FEC. REINICIO:

VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPO MEDICO,
 VENTA AL POR MAYOR DE INSUMOS MEDICOS.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: MANTA Parroquia: MANTA Calle: M 3 Número: S/N Intersección: AV. 24 Referencia: DIAGONAL A KFC
 Edificio: FORTALEZA Piso: 3 Oficina: 3D Telefono Trabajo: 055001929 Celular: 0999140495 Email: aryprussn@maname.ing.com



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SRI Se verifica que los datos de identificación
 y certificación de rotación de esta
 presentación pertenecen al contribuyente.
 Fecha: 29 MAY 2015

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: RCERAZO Lugar de emisión: MANTA/AVENIDA 5, ENTRE Fecha y hora: 29/05/2015 08:47:34