



**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**



**NÚMERO RUC:** 1291757797001  
**RAZÓN SOCIAL:** DR. JOSE JOAQUIN DE OLMEDO BABAHOYO LOS RIOS UTP C.A.

**NOMBRE COMERCIAL:**  
**REPRESENTANTE LEGAL:** LEON GONZALES JORGE ERNESTO  
**CONTADOR:** RUIZ CARPIO BERTHA JUDITH  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS **OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N **NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:** **FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 04/05/2016  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 04/05/2016 **FEC. ACTUALIZACIÓN:**  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:** **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL**

SERVICIOS DE TAXIS

**DOMICILIO TRIBUTARIO**

Provincia: LOS RIOS Canton: BABAHOYO Parroquia: DR. CAMILO PONCE Ciudadela: LOS CHOFERES Calle: AV. PRINCIPAL Numero: S/N Interseccion: CALLE TERCERA Referencia ubicacion: JUNTO A LA ACADEMIA DE BAILE ZONA FRIA Email: josejoaquindeolmedo\_2015@hotmail.com Celular: 0990774982 Email: ernestoleon40@hotmail.com

**DOMICILIO ESPECIAL**

SN

**DECLARACIONES TRIBUTARIAS**

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ADI
- \* 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**

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	1	ABIERTOS	1
JURISDICCION	ZONA 5 LOS RIOS	CERRADOS	0



Código: RIMRUC2017000686595  
 Fecha: 10/05/2017 10:59:55 AM



**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**



**NÚMERO RUC:**

1291757797001

**RAZÓN SOCIAL:**

DR. JOSE JOAQUIN DE OLMEDO BABAHOYO LOS RIOS UTP C.A.

**ESTABLECIMIENTOS**

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001

**Estado:** ABIERTO - MATRIZ

**FEC. INICIO ACT.:** 04/05/2015

**NOMBRE COMERCIAL:**

**FEC. CIERRE:**

**FEC. REINICIO:**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

**SERVICIOS DE TAXIS**

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: LOS RIOS Cantón: BABAHOYO Parroquia: DR. CAMILO PONCE Ciudadela: LOS CHOFERES Calle: AV. PRINCIPAL Numero: S/N Interseccion: CALLE TERCERA Referencia: JUNTO A LA ACADEMIA DE BAILE ZONA FRIA Email: josejoaquinolmedo\_2015@hotmail.com Celular: 0990774982 Email: ernestoleon40@hotmail.com



Código: RIMRUC2017000686595

Fecha: 10/05/2017 10:59:55 AM