



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1792722705001  
**RAZON SOCIAL:** CEFORGUARD CIA. LTDA.  
**NOMBRE COMERCIAL:** ESCUELA DE SEGURIDAD  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** GARCIA MOSQUERA WELLINGTON JHON  
**CONTADOR:** BUCHELI NAZATI ADRIANO EDUARDO

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 14/12/2016      **FEC. CONSTITUCION:** 21/10/2016  
**FEC. INSCRIPCION:** 14/12/2016      **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**

### ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO.

### DOMICILIO TRIBUTARIO:

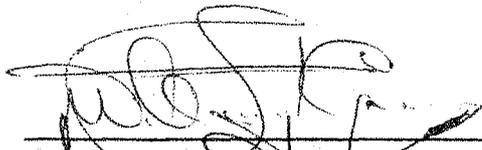
Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Calle: OYACACHI Número: N47  
Intersección: AMAZONAS Referencia ubicación: FRENTE A LA ESTACIÓN DEL METRO Telefono Trabajo: 022451907  
Telefono Domicilio: 023520030 Celular: 0984498002 Email: wgarcia552@hotmail.com

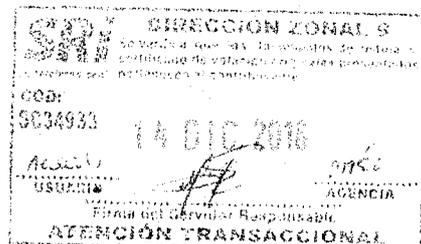
### DOMICILIO ESPECIAL:

### OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, 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:** del 001 al 001      **ABIERTOS:** 1  
**JURISDICCION:** \ ZONA 9\ PICHINCHA      **CERRADOS:** 0

  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



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 derivan (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

**Usuario:** ACQUINGA      **Lugar de emisión:** QUITO/PAEZ N22-57 Y      **Fecha y hora:** 14/12/2016 09:58:27



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1792722705001  
**RAZON SOCIAL:** CEFORGUARD CIA. LTDA.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 14/12/2016

**NOMBRE COMERCIAL:** ESCUELA DE SEGURIDAD **FEC. CIERRE:**

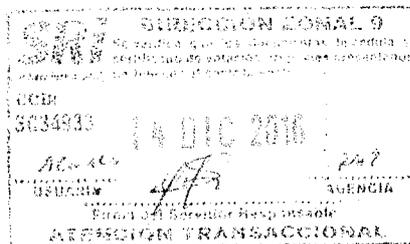
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:** **FEC. REINICIO:**

ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO.  
ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN DE SOCORRISTAS Y CURSOS DE SUPERVIVENCIA.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Calle: OYACACHI Número: N47 intersección: AMAZONAS Referencia: FRENTE A LA ESTACIÓN DEL METRO Telefono Trabajo: 022451907 Telefono Domicilio: 023520030 Celular: 0984498002 Email: wgarcia552@hotmail.com

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



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:** ACQUINGA **Lugar de emisión:** QUITO/PAEZ N22-57 Y **Fecha y hora:** 14/12/2016 09:58:27