

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
PERSONAS NATURALES**



NUMERO RUC: 0501500072001

APELLIDOS Y NOMBRES: VACA FERNANDEZ NECTOR BENJAMIN

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS

CONIZADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

FEC. NACIMIENTO: 29/01/1987

FEC. ACTUALIZACION:

OPTIMIZACION

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 01/01/2000

FEC. INSCRIPCION: 01/04/2000

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA

DIRECCION DOMICILIO PRINCIPAL

Provincia: COTOPAXI **Cantón:** SALCEDO **Parroquia:** SAN MIGUEL **Calle:** AV. YOLANDA MEDINA
Número: LOTE 105 **Intersección:** ENTRE LA E Y F **Referencia:** A CIEN METROS DE LA ESTACION DE
SERVICIO SINDICATO DE CHOFERES **Teléfono:** 032727255

DECLARACIONES TRIBUTARIAS:

*** DECLARACION SEMESTRAL IVA**

*** IMPUESTO A LA PROPIEDAD DE VEHICULOS MOTORIZADOS**

* Las personas naturales no obligadas a llevar contabilidad deben declarar impuestos a la renta siempre que sus ingresos brutos anuales superen la base mínima establecida.

* Las personas naturales que posean ingresos anuales superiores a \$40.000 o un capital propio superior a \$24.000 serán obligadas a llevar contabilidad y por lo tanto se convierten en agentes de retención.

*** DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

del 001 al 001

ABERTOS:

CERRADOS:

JURISDICCION: REGIONAL CENTRO S. COTOPAXI

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERIAS

IMPUESTO: A RENTA

Lugar de emisión: ATAC. L. GARC. SATC - 01

FECHA: 01/01/2000

Fecha y hora: 09:11:00

01/01/00

**REGISTRO UNIDO DE CONTRIBUYENTES
PERSONAS NATURALES**



NUMERO RUC: 0501580872001

APELLIDOS Y NOMBRES: VACA FERNANDEZ HECTOR BENJAMIN

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

NO. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO:** ABIERTO **FECHA INICIO ACT.:** 03/04/2000

NOMBRE COMERCIAL:

ACTIVIDADES ECONOMICAS:

FECHA ACT.: 01/11/2000

SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA

DIRECCION ESTABLECIMIENTO

Provincia: COTACACHI **Cantón:** SALCEDO **Parroquia:** SAN MIGUEL **Ciudad:** URB. KUMIPANNA DE LAS ROSAS **Calle:** YOLANDA MEDINA **Número:** LOTE 105 **Intersección:** ENTRE LA E Y LA F **Distancia:** 500 METROS DE LA ESTACION DE SERVICIO SINDICATO DE CHOFERES **Teléfono:** 000000000

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE **SERVIDOR DE SISTEMAS INTERNAS**
OTRO: 000000000 **OTRO:** 000000000

REGISTRO UNIDO DE CONTRIBUYENTES
COTACACHI