



## REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 0691728099001  
**RAZON SOCIAL:** ALTARCLIMBING CIA LTDA  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REP. LEGAL / AGENTE DE RETENCION:** LARA MATA JORGE ANIBAL  
**CONTADOR:** PEÑAFIEL ESPINOZA SEGUNDO FIDEL

---

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 05/05/2009      **FEC. CONSTITUCION:** 05/05/2009  
**FEC. INSCRIPCION:** 25/09/2009      **FECHA DE ACTUALIZACION:**

### ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE VIAJE Y OPERADORA DE TURISMO.

### DIRECCION PRINCIPAL:

Provincia: CHIMBORAZO Cantón: RIOBAMBA Parroquia: VELASCO Barrio: 14 DE AGOSTO Calle: CHIMBORAZO  
Número: 24-11 Intersección: LARREA Referencia ubicación: A TRES CUADRAS DEL TERMINAL ORIENTAL Teléfono  
Trabajo: 032943704 Celular: 094248564

### OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- \* ANEXO DE COMPRAS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* 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:** REGIONAL CENTRO II CHIMBORAZO      **CERRADOS:** 0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Usuario: VMPR160407

Lugar de emisión: RIOBAMBA, PRIMERA





# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 0691728099001  
**RAZON SOCIAL:** ALTARCLIMBING CIA LTDA

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**Nº. ESTABLECIMIENTO:** 001      **ESTADO:** ADIERTO    **MATRIZ:**      **FEC. INICIO ACT.:** 05/05/2008

**NOMBRE COMERCIAL:**      **FEC. CIERRE:**

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

**ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE VIAJE Y OPERADORA DE TURISMO**

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: CHIMBORAZO    Cantón: RIORAMBA    Parroquia: VELASCO    Barrio: 14 DE AGOSTO    Calle: CHIMBORAZO  
Número: 24-11    Intersección: LARREA    Referencia: A TRES CUADRAS DEL TERMINAL ORIENTAL    Teléfono Trabajo:  
0329437704    Celular: 094248504

### DECLARACIONES

### PLAZA PARA DECLARAR Y PAGAR IMPUESTOS

  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

**SRI DIRECCIÓN REGIONAL  
CENTRO II**  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS TRIBUTARIOS  
**VENTANILLA 6**  
  
FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE  
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

**Usuario:** VMPR160407      **Lugar de emisión:** RIORAMBA/PRIMERA      **Fecha y hora:** 25/08/2008