



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 0860040030001  
**RAZON SOCIAL:** BATALLON DE INFANTERIA MOTORIZADO N 13 ESMERALDAS  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** GONZALEZ CARRASCO JUAN CARLOS  
**CONTADOR:** TOLEDO PEREZ JESSICA ELIZABETH

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 22/07/2005      **FEC. CONSTITUCION:** 22/07/2005  
**FEC. INSCRIPCION:** 17/07/2007      **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 19/08/2019

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION, SUPERVISION Y GESTION DE FUERZAS DE DEFENSA

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: ESMERALDAS Cantón: ESMERALDAS Parroquia: VUELTA LARGA Barrio: PROPICIA UNO Calle: PRINCIPAL  
Número: S/N Camino: VIA A ATACAMES Referencia ubicación: FRENTE A LA POLICIA Telefono Trabajo: 062701553  
Celular: 0987228262

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en [www.sri.gov.ec](http://www.sri.gov.ec).  
Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.  
Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:** del 001 al 003  
**JURISDICCION:** \ ZONA 1\ ESMERALDAS

**ABIERTOS:** 2  
**CERRADOS:** 1

*[Firma manuscrita]*

**SRI**  
Se verif... certificado de votación... originales presentados...  
19 AGO 2019  
ESMERALDAS Agencia  
  
**FIRMA DEL SERVIDOR RESPONSABLE**

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:** SNMM010411      **Lugar de emisión:** ESMERALDAS/AVENIDA      **Fecha y hora:** 19/08/2019 16:44:50



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 0860040030001  
**RAZON SOCIAL:** BATALLON DE INFANTERIA MOTORIZADO N 13 ESMERALDAS

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>ESTADO</b> ABIERTO MATRIZ	<b>FEC. INICIO ACT.</b> 22/07/2005
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b>		<b>FEC. CIERRE:</b>
		<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION, SUPERVISION Y GESTION DE FUERZAS DE DEFENSA MILITAR  
 ALQUILER DE BIENES INMUEBLES PARA VIVIENDA.  
 SERVICIOS DE AMBULANCIA  
 ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA FISICA  
 ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR ODONTOLOGOS, YA SEAN GENERALES O ESPECIALISTAS EN  
 CENTROS MEDICOS DE INSTITUCIONES  
 ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA, INCLUSO  
 CIRUJANOS EN INSTITUCIONES DE ATENCION DE LA SALUD

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: ESMERALDAS Cantón: ESMERALDAS Parroquia: VUELTA LARGA Barrio: PROPICIA UNO Calle: PRINCIPAL Número: S/N Referencia: FRENTE A LA POLICIA Camino: VIA A ATACAMES Telefono Trabajo: 062701553 Celular: 0987228262 Email principal: uf-bimot-13@outlook.com

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 003	<b>ESTADO</b> ABIERTO LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.</b> 30/11/2016
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> POLIGONO DE TIRO - BATALLION DE INFANTERIA		<b>FEC. CIERRE:</b>
		<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN, SUPERVISIÓN Y GESTIÓN DE ASUNTOS Y FUERZAS DE DEFENSA MILITAR

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: ESMERALDAS Cantón: ESMERALDAS Parroquia: VUELTA LARGA Calle: PRINCIPAL Número: S/N Referencia: FRENTE A LA POLICIA Carretero: VIA A ATACAMES Telefono Trabajo: 062701553 Celular: 0969060356 Email principal: uf-bimot-13@outlook.com

*[Handwritten signature]*  
  
**FIRMA DEL CONTRIBUYENTE**

19 AGO 2013  
 Usuario *[Handwritten signature]*  
**FIRMA DEL SERVIDOR RESPONSABLE**  
 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:** SNMM010411 **Lugar de emisión:** ESMERALDAS/AVENIDA **Fecha y hora:** 19/08/2019 16:44:51



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 0860040030001  
**RAZON SOCIAL:** BATALLON DE INFANTERIA MOTORIZADO N 13 ESMERALDAS

**No. ESTABLECIMIENTO:** 002 **ESTADO** CERRADO LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.** 01/01/2012  
**NOMBRE COMERCIAL:** CENTRO DE SALUD BIMOT 13 **FEC. CIERRE:** 22/11/2012  
**FEC. REINICIO:**

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

SERVICIOS DE AMBULANCIA  
 ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA FISICA  
 ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA, INCLUSO CIRUJANOS EN INSTITUCIONES DE ATENCION DE LA SALUD  
 ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR ODONTOLOGOS, YA SEAN GENERALES O ESPECIALISTAS EN CENTROS MEDICOS DE INSTITUCIONES

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: ESMERALDAS Cantón: ESMERALDAS Parroquia: SIMON PLATA TORRES Barrio: PROPICIA UNO Calle: PRINCIPAL  
 Referencia: FRENTE A LA POLICIA NACIONAL Telefono Trabajo: 062700553 Celular: 0990023120 Email principal: uf-bimot-13@outlook.com

Se verifica que los documentos de identidad y certificado de votación originales presentados pertenecen al contribuyente.

19 AGO 2013

*[Handwritten signature]*  
 FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

ESMERALDAS Agencia  
 Usuario *[Handwritten signature]*  
 FIRMA DEL SERVIDOR RESPONSABLE

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:** SNMM010411 **Lugar de emisión:** ESMERALDAS/AVENIDA **Fecha y hora:** 19/08/2019 16:44:51