

DECLARACIÓN JURADA PARA EL REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE PERSONAS JURÍDICAS O ENTES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA

RC-02

2022

Fecha: 11

ele	ccione el servi	cio deseado:	Registrar datos	☐ Actualizar datos					Día	Mes	Año
				D ₂	ATOS GENERALES						
	Complete los s	iguientes campos con	los datos generales de	la Persona Jurídica o e	ente sin Personalidad Jur	rídica.					
	Registro Naci	onal del Contribuyer	nte (RNC) (si la socieda	d está constituida):							
	RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION DE SERVIDORES PUBLICOS DE LA DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO FRONTERIZO										
	NOMBRE COMERCIAL/SIGLAS (signo distintivo): ASP-DCDF										
	NACIONALIDA	AD: 🗵 DOMINICAN	IA EX	TRANJERA, en caso de	ser extranjera especifiqu	e el país:					
	DOMICILIO FISCAL										
	Complete los s	iguientes campos con	los datos del domicilio	fiscal.							
	CALLE:	AVENIDA DOCTOR DI	ELGADO		No.:	22	EDIF./APTO./L	OCAL:			
	SECTOR:	GAZCUE		PROV	INCIA: SANTO DOMING	O, D.N.	MUNI	CIPIO:			
	TELÉFONO:	809-689-9666	CELULAR:	829-670-9377	CORREO ELECTRÓNI	CO: leonellici	anom@gamail.co	<u>om</u>			
	REFERENCIA:	DIRECCION GENERAL	DE DESARROLLO FROM	TERIZO	ADMINISTRAC	IÓN LOCAL:	SANTO DOMINO	50, D.N.			
	Indique si está	de acuerdo con que	la Oficina Virtual (OFV)	sea su domicilio fiscal	virtual, a los fines de ser	la vía de com	unicación entre	la Administración Trib	utaria y	usted.	
	☑ Si	□ No									
				П	PO DE SOCIEDAD				S. L	1993	
	Marque con ui	r cotejo (🗸) el tipo de	sociedad, en caso de t	ransformación o reorg	anización con cambio de	tipo societari	o.				
	☐ COMANDI	TA POR ACCIONES	☐ SOCIED	AD ANÓNIMA SIMPLIFI	CADA	☐ EMPRES	A INDIVIDUAL D	E RESPONSABILIDAD L	IMITADA	(E.I.R.L)
H	☐ COMANDI	TA SIMPLE	☐ SOCIED	AD EN NOMBRE COLEC	CTIVO	☐ OTRO T	IPO, especifique	:			
JYE	☑ NO LUCRA	ATIVA ESTATAL	SOCIED	AD EN PARTICIPACIÓN							
RIBI	☐ NO LUCRA	ATIVA PRIVADA	☐ SOCIED	AD DE RESPONSABILID	AD LIMITADA (S.R.L.)						
INO	OTRAS CARACTERÍSTICAS DE LA SOCIEDAD										
EL C	Complete los siguientes campos con las características de la sociedad.										
O SC	FECHA DE CO	NSTITUCIÓN (si es A	porte en Naturaleza inc	dicar la fecha en que se	efectuó la segunda asar	mblea):	15 09	2021 (día/mes/año)			
DATOS DEL CONTRIBUYENTE	CAPITAL SOC	IAL AUTORIZADO:	N/A	CAPITAL SU	SCRITO Y PAGADO:	N/A		MONTO EN: ☑ RD\$	□USD	□ EU	R
	CÁMARA DE O	COMERCIO Y PRODU	CCIÓN DE:	N/A		No. REGISTRO	O MERCANTIL:	N	/A		
	No. RECIBO D	E PAGO DEL IMPUES	TO AL CAPITAL SOCIA	L AUTORIZADO:	N/A	No. EXPEDIE	NTE ONAPI:	N	/A		
	FECHA DE INI	CIO DE OPERACIONE	S EN LA REPÚBLICA D	OMINICANA:		(día/mes/año)					
	CIERRE FISCAL										
	200		erre fiscal, marque con		a fecha.						
	☐ 31 DE MA			30 DE JUNIO		□ 301	DE SEPTIEMBRE		☑ 31	DE DIC	IEMBRE
	EN CASO DE FI	EN CASO DE FECHA DE CIERRE DIFERENTE AL 31 DE DICIEMBRE, ESPECIFIQUE EL MOTIVO:									
				ACTI	VIDAD ECONÓMICA						
	Indique el(los)	código(s) y nombre(s)	de su(s) actividad(es) e	económica(s).							
	A CTIVIE	AD PRINCIPAL	CÓDIGO CIIU	ASOCIACION DE SERVI		BRE DE ACTIV	IDAD ECONÓM	IICA			
		DAD PRINCIPAL D SECUNDARIA 1	7	ASOCIACION DE SERVI	POKES FUBLICOS						
		D SECUNDARIA 2									
		D SECUNDARIA 3									
		D SECUNDARIA 4			*						
	ACTIVIDAI	D SECUNDARIA 5									



DECLARACIÓN JURADA PARA EL REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE PERSONAS JURÍDICAS O ENTES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA

RC-02

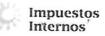
Sel	eccione el servi	icio deseado: 🖂 🖂	istrar dates					Fecha:	11	01	202		
		ino desenno. [5] Keg	istrar datos	☐ Actualizar datos	1700 000				Día	Mes	Año		
	Complete los :	siguientes campos con los	datos aenerales c	le la Persona Jurídica e	DATOS GENERALES								
	Registro Naci	ional del Contribuyente (RNC) (si la socied	ad está constituidas.	ente sin Personanaaa	juridica.							
		RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION DE SERVIDORES PUBLICOS DE LA DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO FRONTERIZO											
		MERCIAL/SIGLAS (signo di	ictinthe): ACD D		ION GENERAL DE DESA	RROLLO FRON	TERIZO						
	NACIONALIDA												
		DOMINICANA	□ E)	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	ser extranjera especif	ique el país:							
	Complete los s	siguientes campos con los o	datos del domicili	e fiscal	DOMICILIO FISCAL						Ball		
	CALLE:	AVENIDA DOCTOR DELGA		o piscai.									
	SECTOR:	GAZCUE			No.:	22	EDIF./APTO./LOCAL:						
	TELÉFONO:	809-689-9666	C=1.11.1=		VINCIA: SANTO DOMI		MUNICIPIO:						
			CELULAR:	829-670-9377	•		llicianom@gamail.com						
		DIRECCION GENERAL DE D			ADMINISTR	ACIÓN LOCAL	SANTO DOMINGO, D.N.				-		
	indique si esta ☑ Si	de acuerdo con que la Ofi	cina Virtual (OFV)	sea su domicilio fiscal	virtual, a los fines de	ser la vía de co	omunicación entre la Administra	ción Tributa	ria v II	sted			
	₩ 31	□ No							,	oteu.			
	Maraue can un	cotain () at time (TI	IPO DE SOCIEDAD								
	COMANDIT	cotejo (🍃) el tipo de socie	edad, en caso de t	ransformación o reorg	ganización con cambio	de tipo societa	ario.		Charles to produce the		accress.		
H	COMANDIT			AD ANÓNIMA SIMPLIFI		☐ EMPR	ESA INDIVIDUAL DE RESPONSAB	ILIDAD LIMI	TADA (E.I.R.L.)			
ENT				AD EN NOMBRE COLEC			TIPO, especifique:						
BUY	SOCIEDAD EN PARTICIPACIÓN												
NTRIBUYENTE	LI NO LUCKA	TIVA PRIVADA	SOCIED	AD DE RESPONSABILID		200							
0	OTRAS CARACTERÍSTICAS DE LA SOCIEDAD Complete los siguientes campos con las características de la sociedad.												
DE	FECHA DE CON	STITUCIÓN (si as Aporto	an Matural	a sociedad.							and a second		
SOI	CAPITAL SOCIA	STITUCIÓN (si es Aporte				amblea):	15 09 2021 (dia/me	s/año)					
3			N/A		SCRITO Y PAGADO:	N/A	MONTO EN: [7 PD¢ [7]	ico f	□ EUR			
9880	No. REGISTRO MERCANTIL.							7 KD3 11	ו טפו		-		
888	No. RECIRO DE					No. REGISTI	RO MERCANTIL:	N/A	ו מפנ				
		PAGO DEL IMPUESTO AL	CAPITAL SOCIAL	L AUTORIZADO:	N/A		RO MERCANTIL:	N/A	ו מפנ				
			CAPITAL SOCIAL	L AUTORIZADO:	N/A								
	FECHA DE INIC	PAGO DEL IMPUESTO AL 10 de operaciones en 1	. Capital Sociai La República do	L AUTORIZADO: [OMINICANA: [CIERRE FISCAL	No. EXPED		N/A	15D [
	FECHA DE INIC En caso de camb	PAGO DEL IMPUESTO AL IO DE OPERACIONES EN I bio en la fecha de cierre fis	CAPITAL SOCIAI LA REPÚBLICA DO	L AUTORIZADO: [OMINICANA: [output	CIERRE FISCAL	No. EXPED		N/A					
	FECHA DE INIC En caso de camb □ 31 DE MARZ	PAGO DEL IMPUESTO AL IO DE OPERACIONES EN I bio en la fecha de cierre fis 20	CAPITAL SOCIAI LA REPÚBLICA DO scal, marque con u	L AUTORIZADO: [OMINICANA: [un cotejo (\(\varphi \)) la nueva 30 DE JUNIO	CIERRE FISCAL 1 fecha.	No. EXPED		N/A N/A			IDDE		
	FECHA DE INIC En caso de camb □ 31 DE MARZ	PAGO DEL IMPUESTO AL IO DE OPERACIONES EN I bio en la fecha de cierre fis	CAPITAL SOCIAI LA REPÚBLICA DO scal, marque con u	L AUTORIZADO: [OMINICANA: [un cotejo (\(\varphi \)) la nueva 30 DE JUNIO	CIERRE FISCAL 1 fecha.	No. EXPED	IENTE ONAPI:	N/A N/A		DICIEM	IBRE		
	FECHA DE INIC En caso de camb □ 31 DE MARZ	PAGO DEL IMPUESTO AL IO DE OPERACIONES EN I bio en la fecha de cierre fis 20	CAPITAL SOCIAI LA REPÚBLICA DO scal, marque con u	L AUTORIZADO: [OMINICANA: [un cotejo (\(\varphi \)) la nueva 30 DE JUNIO	CIERRE FISCAL 1 fecha.	No. EXPED	IENTE ONAPI:	N/A N/A			IBRE		
	FECHA DE INIC En caso de camb □ 31 DE MARZ	PAGO DEL IMPUESTO AL IO DE OPERACIONES EN I bio en la fecha de cierre fis 20	CAPITAL SOCIAI LA REPÚBLICA DO scal, marque con u	L AUTORIZADO: OMINICANA: un cotejo (CIERRE FISCAL I fecha. DTIVO:	No. EXPED	IENTE ONAPI:	N/A N/A			1BRE		
	FECHA DE INIC En caso de camb 31 DE MARZ EN CASO DE FEC	PAGO DEL IMPUESTO AL 10 DE OPERACIONES EN i bio en la fecha de cierre fis 70 HA DE CIERRE DIFERENTE /	CAPITAL SOCIAI LA REPÚBLICA DO SCAI, marque con o AL 31 DE DICIEMB	L AUTORIZADO: OMINICANA: un cotejo (~) la nueva 30 DE JUNIO RE, ESPECIFIQUE EL MO	CIERRE FISCAL 1 fecha.	No. EXPED	IENTE ONAPI:	N/A N/A			1BRE		
	FECHA DE INIC En caso de camb 31 DE MARZ EN CASO DE FEC	PAGO DEL IMPUESTO AL IO DE OPERACIONES EN I bio en la fecha de cierre fis CO CHA DE CIERRE DIFERENTE A digo(s) y nombre(s) de su(s	CAPITAL SOCIAI LA REPÚBLICA DO SCAI, marque con o AL 31 DE DICIEMB	L AUTORIZADO: OMINICANA: un cotejo (~) la nueva 30 DE JUNIO RE, ESPECIFIQUE EL MO	CIERRE FISCAL I fecha. DTIVO: TIDAD ECONÓMICA	No. EXPEDI	DE SEPTIEMBRE	N/A N/A			IBRE		
	FECHA DE INIC En caso de camb 31 DE MARZ EN CASO DE FEC Indique el(los) có	PAGO DEL IMPUESTO AL IO DE OPERACIONES EN I bio en la fecha de cierre fis CO HA DE CIERRE DIFERENTE A digo(s) y nombre(s) de su(s) CÓ D PRINCIPAL	CAPITAL SOCIAI LA REPÚBLICA DO CCAI, marque con o AL 31 DE DICIEMB S) actividad(es) eco DDIGO CIIU	L AUTORIZADO: OMINICANA: un cotejo (~) la nueva 30 DE JUNIO RE, ESPECIFIQUE EL MO	CIERRE FISCAL I fecha. DTIVO: TDAD ECONÓMICA NOM	No. EXPEDI	IENTE ONAPI:	N/A N/A			IBRE		
	FECHA DE INIC En caso de camb 31 DE MARZ EN CASO DE FEC ndique el(los) có ACTIVIDAI ACTIVIDAI	PAGO DEL IMPUESTO AL IO DE OPERACIONES EN I bio en la fecha de cierre fis CO CHA DE CIERRE DIFERENTE A digo(s) y nombre(s) de su(s CC D PRINCIPAL SECUNDARIA 1	CAPITAL SOCIAI LA REPÚBLICA DO CCAI, marque con o AL 31 DE DICIEMB S) actividad(es) eco DDIGO CIIU	L AUTORIZADO: OMINICANA: Un cotejo (~) la nueva 30 DE JUNIO BRE, ESPECIFIQUE EL MO ACTIV onómica(s).	CIERRE FISCAL I fecha. DTIVO: TDAD ECONÓMICA NOM	No. EXPEDI	DE SEPTIEMBRE	N/A N/A			IBRE		
	En caso de camb 31 DE MARZ EN CASO DE FEC adique el(los) có ACTIVIDAI ACTIVIDAD S	PAGO DEL IMPUESTO AL IO DE OPERACIONES EN I bio en la fecha de cierre fis CO HA DE CIERRE DIFERENTE A CÓ D'ENINCIPAL SECUNDARIA 1 SECUNDARIA 2	CAPITAL SOCIAI LA REPÚBLICA DO CCAI, marque con o AL 31 DE DICIEMB S) actividad(es) eco DDIGO CIIU	L AUTORIZADO: OMINICANA: Un cotejo (~) la nueva 30 DE JUNIO BRE, ESPECIFIQUE EL MO ACTIV onómica(s).	CIERRE FISCAL I fecha. DTIVO: TDAD ECONÓMICA NOM	No. EXPEDI	DE SEPTIEMBRE	N/A N/A			## I BRE		
	En caso de camb 31 DE MARZ EN CASO DE FEC adique el(los) có ACTIVIDAI ACTIVIDAD S	PAGO DEL IMPUESTO AL IO DE OPERACIONES EN I bio en la fecha de cierre fis CO CHA DE CIERRE DIFERENTE A digo(s) y nombre(s) de su(s CC D PRINCIPAL SECUNDARIA 1	CAPITAL SOCIAI LA REPÚBLICA DO CCAI, marque con o AL 31 DE DICIEMB S) actividad(es) eco DDIGO CIIU	L AUTORIZADO: OMINICANA: Un cotejo (~) la nueva 30 DE JUNIO BRE, ESPECIFIQUE EL MO ACTIV onómica(s).	CIERRE FISCAL I fecha. DTIVO: TDAD ECONÓMICA NOM	No. EXPEDI	DE SEPTIEMBRE	N/A N/A			MBRE		
	En caso de camb 31 DE MARZ EN CASO DE FEC addique el(los) có ACTIVIDAD S ACTIVIDAD S ACTIVIDAD S	PAGO DEL IMPUESTO AL IO DE OPERACIONES EN I bio en la fecha de cierre fis CO HA DE CIERRE DIFERENTE A CÓ D'ENINCIPAL SECUNDARIA 1 SECUNDARIA 2	CAPITAL SOCIAI LA REPÚBLICA DO CCAI, marque con o AL 31 DE DICIEMB S) actividad(es) eco DDIGO CIIU	L AUTORIZADO: OMINICANA: Un cotejo (~) la nueva 30 DE JUNIO BRE, ESPECIFIQUE EL MO ACTIV onómica(s).	CIERRE FISCAL I fecha. DTIVO: TDAD ECONÓMICA NOM	No. EXPEDI	DE SEPTIEMBRE	N/A N/A			IBRE		
	En caso de camb En caso de camb 31 DE MARZ EN CASO DE FEC ACTIVIDAL ACTIVIDAD S ACTIVIDAD S ACTIVIDAD S	PAGO DEL IMPUESTO AL IO DE OPERACIONES EN I bio en la fecha de cierre fis co CHA DE CIERRE DIFERENTE A digo(s) y nombre(s) de su(s CC D PRINCIPAL SECUNDARIA 1 SECUNDARIA 2	CAPITAL SOCIAI LA REPÚBLICA DO CCAI, marque con o AL 31 DE DICIEMB S) actividad(es) eco DDIGO CIIU	L AUTORIZADO: OMINICANA: Un cotejo (~) la nueva 30 DE JUNIO BRE, ESPECIFIQUE EL MO ACTIV onómica(s).	CIERRE FISCAL I fecha. DTIVO: TDAD ECONÓMICA NOM	No. EXPEDI	DE SEPTIEMBRE	N/A N/A			IBRE		

RC-02

Impuestos Internos

DECLARACIÓN JURADA PARA EL REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE PERSONAS JURÍDICAS O ENTES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA

9	TIPO DE ENTIDAD										
100	Marque con un cotejo (✔) el ti	po de entidad que constituye	la Persona Jurídica o ente	sin Personalidad Jur	ídica.	A STATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN NAMED IN					
)E I	AYUNTAMIENTO	C	☐ *COOPERATIVA	☐ POLÍTICA	□ *RELIGIOSA	☑ SINDICAL	D *SOCIAL CITY TURN				
ES I	□ *OTRO, especifique:					E SINDICAL	☐ *SOCIAL-CULTURAL				
Marque con un cotejo (✓) el tipo de entidad que constituye la Persona Jurídica o ente sin Personalidad Jurídica. AYUNTAMIENTO CONDOMINIO CONDOMINIO POLÍTICA RELIGIOSA SINDICAL OTRO, especifique: Se requiere indicar el número del Certificado de Registro, solicitado en la sección de "Autorización del Organismo Rector". AUTORIZACIÓN DEL ORGANISMO RECTOR Complete los siguientes campos para aquellos tipos de entidad que requieren número de autorización del organismo rector. NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: RESOLUCION 330-2021 FECHA: 22 11 20											
SIN	AUTORIZACIÓN DEL ORGANISMO RECTOR										
AD	Complete los siguientes campos para aquellos tipos de entidad que requieren número de autorización del organismo rector.										
E	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:		RESOLUCION 330-2								
E	*CERTIFICADO DE REGISTRO:		ASP-260-2021	021	FECH	A: 22 11	2021 (día/mes/año)				
Territoria.											
	Marqua con un estrio (.) . Los			TRO DEL RNC							
		Marque con un cotejo (✓) el tipo de registro al RNC que desea realizar. ☑ INCORPORACIÓN AL RNC □ DISOLUCIÓN □ TRANSCORMACIÓN □ TRANSCORMAC									
ÓN		☐ DISOLUCIÓN	☐ TRANSFORMAC	CIÓN 🗌 ADECU	IACIÓN 🗌 REOF	RGANIZACIÓN 🗆	REINICIO DE OPERACIONES				
ACI	CESE DE OPERACIONES										
ENT	EN CASO DE CESE DE OPERACIO	NES, COMPLETAR LOS SIGUIE	NTES CAMPOS:								
MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN	FECHA DE INICIO DEL CESE:		(día/mes/año) MOTIVO D	EL CESE:							
AP	FECHA DE FIN DEL CESE:		(día/mes/afio)								
)E I			ACTUALI	ZACIÓN AL RNC							
100	Marque con un cotejo (🗸) el tip	o de modificación al RNC que									
THE	☐ OBJETO		ACIÓN DE DOMICILIO	□ RENEEICIA	RIO(S) FINAL(ES)						
MC	☐ RAZÓN SOCIAL		DE SUCURSAL(ES)		DE DIRECTORES	☐ CAPITAL SUSC					
	☐ ACCIONISTAS		DE NOMBRE COMERCIAL	☐ RÉGIMEN	DE DIRECTORES	☐ CAPITAL SOCIA					
	OTRO, especifique:			L REGIMEN		FECHA DE CIER	RRE FISCAL				
	THE RESIDENCE PROPERTY.	The state of the s	GRIPLIA DE CONTRACTOR DE C								
SS	Maraue con un coteio (.) la ca	tanaufa a	CA	TEGORÍA							
REGÍMENES FSPFCIAI ES	Marque con un cotejo (✔) la ca □ EXPORTADOR			n Personalidad Jurídi	ca.						
GET	EN CASO DE LEVE DE VI	☐ ZONA FRA		☐ ORDINARIO	D DE TRIBUTACIÓN	☐ LEY DE INCENT	TIVO				
RE PE		COMPLETAR LOS SIGUIENTES	CAMPOS:								
ar skill the	LEY o No. DE RESOLUCIÓN:				FECHA	A:	(día/mes/año)				
	A CONTRACTOR SERVICE	DATOS D	E SOCIOS Y MIEMBROS	DEL CONSEJO DE	ADMINISTRACIÓN						
	DATOS DE SOCIOS Y MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN Complete los siguientes campos con los datos de los accionistas y miembros del consejo de administración.										
CIÓN	NOMBRE(S) Y APELLIDO RAZÓN SOCIAL			SEJO DE CANTIDA	UNITARIO DE V	ALOR DEL APORTE	TIPO DE APORTE				
H	LEONEL LUCIANO MERCADO	043-0005056-	6 PRESIDENTE	ACCIONI	ACCIONES		NATURALEZA NUMERARIO				
NIS	VICTOR EMMANUEL ESPINO MOR	ENO 043-0004905-									
DMI	CINTHIA YOKEYDI SUAREZ MINAY	/A 402-1280665-			+						
EA	ESTEFANIA CUENO RODRIGUEZ	115-0001506-	7 SECRETARIA								
0 0	EURIS GONZALEZ NOVAS	022-0032419-	8 VOCAL								
VSE	YERLIN MASSIEL RODRIGUEZ FAM	IILIA 402-2545548-	COMISARIO								
(O)											
回					-						
OS DE											
IBROS DE											
MEMBROS DE											
Y MIEMBROS DE											
TOS Y MIEMBROS DE											
SOCIOS Y MIEMBROS DEI											
SOCIOS Y MIEMBROS DEI											
SOCIOS Y MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	☐ VEHÍCULO DE MOTOP			EN APORTADO							
SOCIOS Y MIEMBROS DEI	□ VEHÍCULO DE MOTOR	☐ INMUEBLES	TIPO DE BI	EN APORTADO							



DECLARACIÓN JURADA PARA EL REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE PERSONAS JURÍDICAS O ENTES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA

RC-02

	Complete los siguientes campos con los datos de las sucursales que posee la Persona Jurídica o ente sin Personalidad Jurídica.										
	NOMBRE COMERCIAL/SIGLAS (Signo distintivo)		TIPO DE LOCAL			DIRECCI	ÓN	MARKET .	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
LES											
SUCURSALES											
OS											
-					DAT	TOC DEL DE	SPONSABLE I	NET A COLLON			
SOLICITIED SOLICE	Complete los s	siguiente.	s campos con los dat	os del responsa			SPONSABLE I	DE LA SULICI	1100		
SOLICITIE	CÉDULA/RNO	:	043-0005056	-6	NOMBRE	(S) Y APELLII	DO(S): LEONE	LUCIANO ME	RCADO		
T I	RAZÓN SOCIA		ASOCIACION DE SE								
S	DIRECCION:	AVENID	A DOCTOR DELGADO	No. 22, GAZCU	JE			CIUDAD:	SANTO	DOMINGO, D.N	
2	TELÉFONO:	809-6	589-9666 Ext.103	CELULAR:	829-6	70-9377	CORREO EL	ECTRÓNICO:	leonelluc	anom@gmail.com	
					A	AUTORIZAC	CIÓN DE REPR	ESENTACIÓ	N		
	AUTORIZO A L JURADA	A PRESEN	ITE PERSONA A REPRI	ESENTARME ANT	ΓΕ ESTA D	irección gei	NERAL DE IMPU	ESTOS INTERN	IOS, EN LA	PRESENTACIÓN Y TRÁI	MITE DE ESTA DECLARACIÓN
	CÉDULA/RNC		043-0005056			(S) Y APELLIC	DO(S): LEONE	LUCIANO MEI	RCADO		
			A DOCTOR DELGADO	No. 22, GAZCU	IE			CIUDAD:	SANTO I	DOMINGO, D.N.	
	TELÉFONO:	809-6	89-9666 Ext. 103	CELULAR:	829-6	70-9377	CORREO ELI	ECTRÓNICO:	leonelluci	anom@gmail.com	
	VO						JURAMENTO				
	YO EN CALIDA	D DE	LEONE	L LUCIANO MER	PRESID	ENTE		CÉDULA DE		D Y ELECTORAL NO.	043-0005056-6
NO	CONSIGNAL	OOS EN L	A PRESENTE DECLAR	ACIÓN SON COF	RRECTOS	Y COMPLETOS	S Y QUE NO HE	OMITIDO NI FA	POR ALSEADO	LA PRESENTE AFIRMO B DATO ALCUNO OUE LA	AJO JURAMENTO QUE LOS DATOS MISMA DEBA CONTENER,
DECLARACIÓN	SIENDO EN	CONSEC	UENCIA TODO SU CO	NTENIDO LA FIE	L EXPRESI	ión de la ve	ERDAD.			- Moritage La	MISMA DEBA CONTENER,
ECI,			11/1/20								
a			FECHA	4						FIRMA	
	1. En caso	de que	un accionista o miem	bro del Consejo	o de Admi	inistración se	ea extraniero v	no tenga Cédu	la de Iden	tidad v Floetoval daha	completar el Anexo A-Registro de
	2. Si los a	ccionista	s Físicas no Incorpo s o miembros del Co stro de Sociedades	nseio de Admin	istración «	son sociadad	les extranjeras	no registradas	en esta D	irección General de Imp	completar el Anexo A-Registro de puestos internos deben completar
	3. Para los	casos d	e Aporte en Naturale	za de bienes su	jetos a re	 gistro (Vehícı	ulos de Motor o	Inmuebles) de	eben com	pletar el Anexo C-Regi	stro de Aportes en Naturaleza.
			ompletar el Anexo D-							ar	and we opported en Naturaleza.
							aquellas activid	ades que pudi	eran ser c	onsideradas non Solar	es Obligados
			rman parte integral d	E-Registro de Sujetos Obligados para aquellas actividades que pudieran ser consideradas para Sujetos Obligados.							



República Dominicana MINISTERIO DE HACIENDA DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS RNC: 401-50625-4

ACTA DE INSCRIPCIÓN DE PERSONAS JURIDICAS EN EL REGISTRO NACIONAL DE CONTRIBUYENTES

SEÑORES

ASOCIACION DE SERVIDORES PUBLICOS DE LA DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO FRONTERIZO ASP DGDF RNC: 4-30-32747-6

En respuesta a su solicitud No. 2802450, de fecha 12/01/2022, la Dirección General de Impuestos Internos hace constar formalmente su inscripción en el RNC (Registro Nacional de Contribuyentes) con el número: 4-30-32747-6. Dicho número lo identifica como contribuyente por lo que debe ser usado en todas sus facturas y documentos de transcendencia tributaria, así como en las diferentes comunicaciones con la DGII, tales como Declaraciones Juradas, solicitudes de comprobantes fiscales y demás documentos que exila la institución.

De acuerdo a su inscripción y formal declaración, las siguientes informaciones corresponden a su RNC:

I. DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

- 1. RAZON O DENOMINACION SOCIAL: ASOCIACION DE SERVIDORES PUBLICOS DE LA DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO FRONTERIZO ASP DGDF
- 2. NOMBRE COMERCIAL: ASP DGDF
- 3. TIPO ENTIDAD: NO LUCRATIVA ESTATAL
- 4. NACIONALIDAD: DOMINICANA
- 5, DIRECCION: DOCTOR DELGADO, No. 22
- 6. URB/BARRIO/SECTOR: GAZCUE
- 7. MUNICIPIO: SANTO DOMINGO DE GUZMAN
- 8. PROVINCIA: DISTRITO NACIONAL
- 9. TELEFONO: 809 6899666
- 10. CORREO ELECTRONICO: LEONELLUCIANOM@GMAIL.COM
- 11. RESOLUCION INCORPORACION: 3302021

- 12. CAPITAL SOCIAL: N/D
- 13. CAPITAL SUSCRITO: N/D
- 14. FECHA INSCRIPCION AL RNC:
- 13/01/2022
- 15. FECHA INICIO ACTIVIDAD;
- 12/01/2022
- 16. FECHA CONSTITUCION: 15/09/2021
- 17. FECHA CIERRE: 31/12
- 18. REG. MERCANTIL: N/D
- 19. CAMARA COMERCIO: N/D
- 20. ONAPI: N/D
- 21. FECHA DE RESOLUCION: 11/22/2021

II. ACTIVIDAD(ES) ECONOMICA(S)

TIPO	CÓDIGO CIIU	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	
PRINCIPAL:	919901	SERVICIOS DE ASOCIACIONES N.C.P.	

III. DATOS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION

No.	NOMBRE	RNC/CEDULA	CARGO	TELEFONO	CORREO
1/6	LEONEL LUCIANO MERCADO	04300050566	PRESIDENTE	8091234567	DGI@HOTMAIL.COM
2/6	VICTOR EMMANUEL ESPINO MORENO	04300049055	VICE-PRESIDENTE	8096899666	N/D
3/6	CINTHIA YOKEYDI SUAREZ MINAYA	40212806653	TESORERO(A)	8099869666	N/D
4/6	EURYS GONZALEZ NOVAS	02200324198	VOCAL	8099869666	N/D
5/6	YERLIN MASSIEL RODRIGUEZ FAMILIA	40225455480	COMISARIO DE CUENTAS	8099869666	N/D
6/6	ESTEFANIA BUENO RODRIGUEZ	11500015067	SECRETARIO(A)	8099869666	N/D



CAC Illriano

13/01/2022



República Dominicana MINISTERIO DE HACIENDA DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS RNC: 401-58625-4

ACTA DE INSCRIPCIÓN DE PERSONAS JURIDICAS EN EL REGISTRO NACIONAL DE CONTRIBUYENTES

IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

N/D

V. SUCURSALES/NEGOCIOS

NAD

VI. DEBERES Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

Como contribuyente dado de alta en el RNC a partir del 12/01/2022 y partiendo de las informaciones indicadas en: Datos Generales y Actividades Económicas, le corresponde cumplir con las obligaciones tributarias de presentación y pago de impuestos en las siguientes fechas:

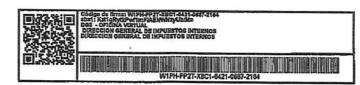
No.	OBLIGACIÓN	FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA	FECHA DE SU PRIMERA PRESENTACION	FECHAS LÍMITES DE PRESENTACIÓN Y PAGO
1	INST SIN FINES DE LUCRO	ISF	01/05/2023	A más tardar 120 días luego de la fecha de cierre fiscal (si es festivo será el próximo día laborable).
2	FORMATO VENTAS - 607	607	15/02/2022	A más tardar los días 15 de cada mes (si es festivo será el próximo día laborable).
3	FORMATO COMPRAS - 606	606	15/02/2022	A más tardar los días 15 de cada mes (si es festivo será el próximo día laborable).
4	RETENCIONES Y RETRIB. EN RENTA	IR3	Deberá ser presentada a más tardar el día 10 del mes siguiente del registro de los empleados.	A más tardar los días 10 de cada mes (si es festivo será el próximo día laborable).
5	Números de Comprobantes Fiscales	Para obtener sus Números de Comprobantes Fiscales (NCF) debe solicitar la autorización de emisión de los mismos en cumplimiento con el Decreto 254-06 y sus modificaciones, para avalar sus operaciones de transferencia de bienes o presentación de servicios.	N/D	N/D
6	Actualización del Registro	Informar a esta Dirección General sobre cualquier modificación que realice a los datos contenidos en este registro, dentro de los diez (10) días de haber realizado dicho cambio, según lo dispuesto en el artículo 50, literal e) del Código Tributario.	N/D	N/D

^{*}El listado que antecede no es limitativo, la presente acta únicamente muestra las obligaciones al momento de su inscripción, las mismas pudieran variar conforme se ajuste en su registro o producto de modificaciones en la normativa.

VII. OTRAS INFORMACIONES

La Administración Local MAXIMO GOMEZ, ubicada en la AV. MAXIMO GOMEZ ESQ. CORREA Y CIDRON, teléfono: 8094763444, es la oficina encargada de dar seguimiento a su cumplimiento tributario y donde podrá recibir la asistencia que necesite. Para facilitarles el cumplimiento de sus obligaciones, la DGN cuenta con una Oficina Virtual en el portal www.dgii.gov.do, donde deberá declarar sus impuestos, solicitar sus comprobantes fiscales, así como realizar otros trámites tributarios.

En su Oficina Virtual encontrará los derechos y deberes que le corresponden como contribuyente, de acuerdo con el artículo 50 del Código Tributario y un resumen de los cambios realizados a su RNC. Los mismos forman parte integral de este documento.



[°]Le recordamos que una vez inscritos como contribuyentes, el hecho de no realizar operaciones en un determinado período no le exime del deber de presentar las declaraciones correspondientes, de manera informativa.