

# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NÚMERO RUC: 1792323002001  
RAZÓN SOCIAL: ASOFARMADIS DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA CIA. LTDA.

NOMBRE COMERCIAL: DASTRIFARM  
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS  
CALIFICACIÓN ARTESANAL: S/N  
OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: SI  
NÚMERO: S/N

FEC. NACIMIENTO: 21/07/2011  
FEC. INSCRIPCIÓN: 21/07/2011  
FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:  
FEC. INICIO ACTIVIDADES: 08/07/2011  
FEC. ACTUALIZACIÓN: 01/08/2013  
FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DE USO HUMANO E INSUMOS MEDICOS.

## DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Calle: AV. MARISCAL SUCRE Numero: N62-359 Interseccion: TERCERA TRANSVERSAL Piso: 5  
Referencia ubicacion: A DOS CUADRAS DEL CENTRO DE SALUD NUMERO DIEZ Fax: 022598421 Telefono Trabajo: 022598421

## OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* 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

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	2	ABIERTOS	2
JURISDICCIÓN	\ REGIONAL NORTE\ PICHINCHA	CERRADOS	0



**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**

**NÚMERO RUC:** 1792323002001  
**RAZÓN SOCIAL:** ASOFARMADIS DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA CIA. LTDA.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS**

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **Estado:** ABIERTO - MATRIZ **FEC. INICIO ACT.:** 08/07/2011

**NOMBRE COMERCIAL:** DASTRIFARM **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DE USO HUMANO E INSUMOS MEDICOS.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Calle: AV. MARISCAL SUCRE Numero: N62-359 Interseccion: TERCERA TRANSVERSAL  
Referencia: A DOS CUADRAS DEL CENTRO DE SALUD NUMERO DIEZ Piso: 5 Fax: 022598421 Telefono Trabajo: 022598421

**No. ESTABLECIMIENTO:** 002 **Estado:** ABIERTO - LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.:** 15/02/2012

**NOMBRE COMERCIAL:** FARMACIA SAN PEDRO CLAVER **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DE USO HUMANO E INSUMOS MEDICOS.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: LA MAGDALENA Barrio: SOLANDA Calle: JUAN BARRERO Numero: S24-46 Interseccion: MARQUEZA DE SOLANDA Referencia: A DOS CUADRAS DEL CENTRO MEDICO SAN PEDRO CLAVER Celular: 0995626348

