



## REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 1792017955001  
**RAZON SOCIAL:** THALARON PHARMAESTHETICS SUPPLIES CIA. LTDA.  
**NOMBRE COMERCIAL:** THALARON  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** GALLO AILLON CARLOS RAMIRO  
**CONTADOR:** AGUINAGA ROBAYO GALO PATRICIO

---

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 04/01/2006      **FEC. CONSTITUCION:** 04/01/2006  
**FEC. INSCRIPCION:** 19/01/2006      **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 12/09/2013

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE MEDICAMENTOS.

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Calle: VOZ ANDEZ Número: N39-130  
 Intersección: AV. AMERICA Edificio: ANKARA Oficina: 410 Referencia ubicación: JUNTO AL CENTRO MEDICO AXIS  
 Telefono Trabajo: 023316356 Telefono Trabajo: 023318344 Email: rgallo@medimplants.com.ec Web:  
 WWW.MEDIMPLANTS.COM.EC

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPIES, 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:** del 001 al 002      **ABIERTOS:** 2  
**JURISDICCION:** \ REGIONAL NORTE\ PICHINCHA      **CERRADOS:** 0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

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:** JKRM080113      **Lugar de emisión:** QUITO/PÁEZ N22-57 Y      **Fecha y hora:** 12/09/2013 16:09:49

# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1792017955001  
**RAZON SOCIAL:** THALARON PHARMAESTHETICS SUPPLIES CIA. LTDA.

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 04/01/2006

**NOMBRE COMERCIAL:** THALARON

**FEC. CIERRE:**

**FEC. REINICIO:**

## ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE MEDICAMENTOS.  
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE INSUMOS MEDICOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS.  
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS COSMETICOS.

## DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Calle: VOZ ANDEZ Número: N39-130  
Intersección: AV. AMERICA Referencia: JUNTO AL CENTRO MEDICO AXIS Edificio: ANKARA Oficina: 410 Telefono Trabajo:  
023316356 Telefono Trabajo: 023318344 Email: rgallo@medimplants.com.ec Web: WWW.MEDIMPLANTS.COM.EC

**No. ESTABLECIMIENTO:** 002 **ESTADO** ABIERTO **LOCAL COMERCIAL** **FEC. INICIO ACT.** 19/04/2010

**NOMBRE COMERCIAL:**

**FEC. CIERRE:**

**FEC. REINICIO:**

## ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

DISTRIBUCION,COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS COSMETICOS, HIGIENICOS.

## DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Ciudadela: URDESA Calle: CIRCUNVALACION SUR Número: 904  
Intersección: HIGUERAS Referencia: A UNA CUADRA DE ECUASANITAS Oficina: 5 Telefono Trabajo: 042386231 Email:  
rgallo@medimplants.com.ec

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:** JKRM080113

**Lugar de emisión:** QUITO/PÁEZ N22-57 Y

**Fecha y hora:** 12/09/2013 16:09:49