

# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1792039649001  
**RAZON SOCIAL:** SOFIMEN S.A.  
**NOMBRE COMERCIAL:** SOFIMEN S.A.  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** ACOSTA GALLO NANCY GLADYS FABIOLA  
**CONTADOR:** MEDRANDA JORDAN AGUSTIN DOMINGO

|                                 |            |                                |            |
|---------------------------------|------------|--------------------------------|------------|
| <b>FEC. INICIO ACTIVIDADES:</b> | 14/06/2006 | <b>FEC. CONSTITUCIÓN:</b>      | 14/06/2006 |
| <b>FEC. INSCRIPCIÓN:</b>        | 05/07/2006 | <b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b> | 12/03/2011 |

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

ACTIVIDAD DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE MATERIALES MEDICO, PARAMEDICOS, DE

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Ciudadela: MEXTERIOR Barrio:  
 MEXTERIOR Calle: VICENTE PAJUELO Número: N48-151 Intersección: MANUEL VALDIVIESO Oficina: PB Referencia  
 ubicación: A UNA CUADRA DEL COLEGIO LOS PINOS Telefono Trabajo: 022447257 Fax: 022447257 Telefono Trabajo:  
 022454390 Celular: 099462519 Email: administracion@sofimen.com Email: info@sfofimen.com Apartado Postal: 17-10-7017  
 Web: WWW.SOFIMEN.COM

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**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



|   |                             |                  |   |
|---|-----------------------------|------------------|---|
| <b># DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:</b> | del 001 al 001              | <b>ABIERTOS:</b> | 1 |
| <b>JURISDICCION:</b>                      | \ REGIONAL NORTE\ PICHINCHA | <b>CERRADOS:</b> | 0 |

*Nancy Gallo Acosta*  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



Usuario: DPSS11205 Lugar de emisión: QUITO/SALINAS Y SANTIAGO Fecha y hora: 12/03/2011 10:05:59