

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1792112583001
RAZON SOCIAL: IDELPHARM CIA.LTDA.
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: LOPEZ MORALES SANDRA LORENA
CONTADOR: ALMACHE REINOSO MIGUEL ANGEL

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 16/11/2007 **FEC. CONSTITUCION:** 16/11/2007
FEC. INSCRIPCION: 05/12/2007 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 20/10/2010

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

FABRICACION Y VENTA AL POR MAYOR DE MEDICAMENTOS.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: EL BATAN Barrio: BATAN ALTO Calle: GASPAR DE VILLARUEL Número: E14-14 Intersección: MANUEL GUZMAN Conjunto: ANTARES Piso: 2 Oficina: 2D Referencia ubicación: A CUARENTA METROS DE LA FARMACIA FARMARED Telefono Trabajo: 022431178 Email: idelpharm@hotmail.com Celular: 099718499

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

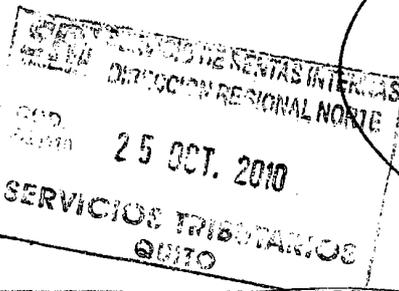
- * ANEXO DE COMPRAS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS
- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- * DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA, SOCIEDADES
- * DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA



DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001 **ABIERTOS:** 1
JURISDICCION: \ REGIONAL NORTE PICHINCHA **CERRADOS:** 0

Sandra Lopez

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Identificador: ALV5140708

Lugar de emisión: QUITO/SALINAS Y SANTIAGO Fecha y hora: 20/10/2010

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1792112583001

RAZON SOCIAL: IDELPHARM CIA.LTDA.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 16/11/2007

NOMBRE COMERCIAL: IDELPHARM CIA. LTDA.

FEC. CIERRE:

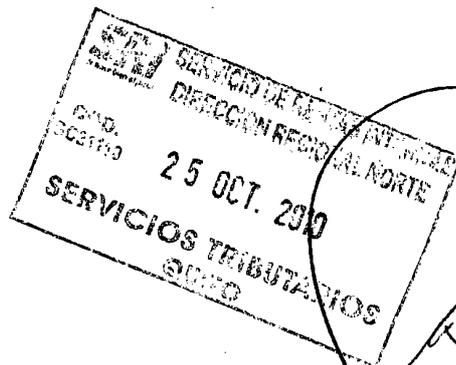
ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

FEC. REINICIO:

FABRICACION Y VENTA AL POR MAYOR DE MEDICAMENTOS.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: EL BATAN Barrio: BATAN ALTO Calle: GASPAR DE VILLARUEL Número: E14-14 Intersección: MANUEL GUZMAN Referencia: A CUARENTA METROS DE LA FARMACIA FARMARED Conjunto: ANTARES Hso: 2 Oficina: 2D Teléfono Trabajo: 022431178 Email: idelpharm@hotmail.com Celular: 099718499



Sandra Lopez

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: ALV5140708

Lugar de emisión: QUITO/GALINAS Y SANTIAGO Fecha y hora: 20/10/2007