



**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**



**NUMERO RUC:** 1792136121001  
**RAZON SOCIAL:** DERMAMED CIA. LTDA.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>ESTADO</b> ABIERTO MATRIZ	<b>FEC. INICIO ACT.</b> 27/11/2007
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> DERMAMED CIA. LTDA.		<b>FEC. CIERRE:</b>
		<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE CREMAS.  
ACTIVIDADES DE FABRICACION DE CREMAS.  
ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Barrio: LA PRADERA Calle: JAVIER ASCAZUBI Número: E1-16  
Intersección: AV. 10 DE AGOSTO Referencia: FRENTE A LA CLINICA MODERNA Edificio: GALERIAS PROFESIONALES Oficina: 6  
Telefono Trabajo: 022507952 Celular: 0999809792 Email: dermamed@interactive.net.ec

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 002	<b>ESTADO</b> ABIERTO LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.</b> 05/07/2010
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> FORMUPHARMA		<b>FEC. CIERRE:</b>
		<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES Y DE ASEO.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: SANTA PRISCA Calle: PAEZ Número: N23-29 Intersección: VEINTIMILLA  
Referencia: A MEDIA CUADRA DEL PARQUE JULIO ANDRADE Telefono Trabajo: 022388122 Fax: 022388122



*[Handwritten Signature]*  
\_\_\_\_\_  
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 derivan (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).*

**Usuario:** EFGQ050612 **Lugar de emisión:** QUITO/SALINAS Y SANTIAGO **Fecha y hora:** 03/02/2015 09:25:45