

## REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 1792217431001  
**RAZON SOCIAL:** DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA VACUNAS VACUNAMED S.A  
**NOMBRE COMERCIAL:** VACUNAMED S.A.  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** ESPECIAL  
**REPRESENTANTE LEGAL:** URQUIZO ANDA ELIA LUZ DEL ALBA  
**CONTADOR:** TAMAYO LOPEZ SANDRA ELIZABETH

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 23/09/2009      **FEC. CONSTITUCION:** 23/09/2009  
**FEC. INSCRIPCION:** 13/10/2009      **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 28/03/2013

### ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

COMERCIALIZACION DE TODA CLASE DE VACUNAS, MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS,

### DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Barrio: QUITO TENIS I Calle: AV. AMERICA Número: N39-231 Intersección: SAN FRANCISCO Edificio: DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA Oficina: PB Referencia ubicación: A DOS CUADRAS DE TELEAMAZONAS Email: vacunasdf@yahoo.es Telefono Trabajo: 022255457

### DOMICILIO ESPECIAL:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO

### 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:** del 001 al 006      **ABIERTOS:** 6  
**JURISDICCION:** \ REGIONAL NORTE\ PICHINCHA      **CERRADOS:** 0



  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: AMAP020511

Lugar de emisión: QUITO\PAEZ N22-57 Y

Fecha y hora: 28/03/2013 11:56:07

# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 1792217431001  
**RAZON SOCIAL:** DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA VACUNAS VACUNAMED S.A

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 23/09/2009

**NOMBRE COMERCIAL:** **FEC. CIERRE:**

### ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

SERVICIO DE PREVENCIÓN Y DIAGNOSTICO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES.  
COMERCIALIZACION DE TODA CLASE DE VACUNAS, MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS.

### DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Barrio: QUITO TENIS I Calle: AV. AMERICA  
Número: N39-231 Intersección: SAN FRANCISCO Referencia: A DOS CUADRAS DE TELEAMAZONAS Edificio: DISTRIBUIDORA  
FARMACEUTICA Oficina: PB Email: vacunasdf@yahoo.es Telefono Trabajo: 022255457

**No. ESTABLECIMIENTO:** 002 **ESTADO** ABIERTO **LOCAL COMERCIAL** **FEC. INICIO ACT.** 17/12/2000

**NOMBRE COMERCIAL:** **FEC. CIERRE:**

### ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

COMERCIALIZACION DE TODA CLASE DE VACUNAS, MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS.

### DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: ALFARO (CHIMBACALLE) Calle: RODRIGO DE OCAMPO Número: S8-219  
Intersección: JUAN BORGOÑON Referencia: FRENTE AL CENTRO DE SALUD NUMERO CUATRO Oficina: PB Telefono Trabajo:  
022658485

**No. ESTABLECIMIENTO:** 003 **ESTADO** ABIERTO **LOCAL COMERCIAL** **FEC. INICIO ACT.** 17/12/2009

**NOMBRE COMERCIAL:** **FEC. CIERRE:**

### ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

COMERCIALIZACION DE TODA CLASE DE VACUNAS MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS.

### DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Calle: AV. DE LA PRENSA Número: N49-156  
Intersección: JUAN PAZMIÑO Referencia: FRENTE AL BANCO INTERNACIONAL Edificio: LALAMA Oficina: PB Telefono Trabajo:  
022922586

  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

  
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS  
28 MAR 2013

**Usuario:** AMAP020511 **Lugar de emisión:** QUITO/PÁEZ N22-57 Y **Fecha y hora:** 28/03/2013 11:58:07