

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
PERSONAS NATURALES**



NUMERO RUC: 0501312508001
APELLIDOS Y NOMBRES: MEDINA JUAN HOMERO

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001	ESTADO: ABIERTO	MATRIZ:	FEC. INICIO ACT.: 11/01/2006
NOMBRE COMERCIAL: PHARMA DELIVERY			FEC. CIERRE:
			FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES.
ACTIVIDADES DE TIPO SERVICIO.
VENTA AL POR MAYOR DE COSMETICOS.
VENTA AL POR MAYOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS.

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: EL BATAN Calle: AV. DE LOS SHIRYS Número: S/N Intersección: AV. GASPAR DE VILLARROEL Referencia: A TRES CUADRAS DEL QUICENTRO SHOPPING Edificio: CENTRO COMERCIAL GALERIA Oficina: LOCAL 6/2 Teléfono Trabajo: 022266200 Celular: 098231116

No. ESTABLECIMIENTO: 002	ESTADO: CERRADO	LOCAL COMERCIAL:	FEC. INICIO ACT.: 31/05/2006
NOMBRE COMERCIAL: PHARMA DELIVERY			FEC. CIERRE: 12/03/2012
			FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS DE PERFUMERIA Y COSMETICOS
OTRAS ACTIVIDADES DE TIPO SERVICIO

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: GUAYAQUIL Calle: CARCHI Número: S/N Intersección: 1 DE MAYO Referencia: A DOS CUADRAS DEL PARQUE INDUSTRIAL Edificio: CENTRO COMERCIAL BOULEVARD Plaza 18 Oficina: 703 Teléfono Trabajo: 022666200

No. ESTABLECIMIENTO: 003	ESTADO: CERRADO	LOCAL COMERCIAL:	FEC. INICIO ACT.: 31/05/2006
NOMBRE COMERCIAL: PHARMA DELIVERY			FEC. CIERRE: 10/11/2010
			FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS DE PERFUMERIA Y COSMETICOS
OTRAS ACTIVIDADES DE TIPO SERVICIO

SRI SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
DIRECCIÓN REGIONAL NORTE

07/06/2012

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

Provincia: AZUAY Cantón: CUENCA Parroquia: CUENCA Barrio: MUTUALISTA A INTERSECCIÓN CALLE DEL RETORNO Referencia: A MEDIA CUADRA DEL BANCO DE LA VIVIENDA Edificio: S/N Intersección: CALLE DEL RETORNO Teléfono Trabajo: 072859778 Fax: 072859719

SRI SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
DIRECCIÓN REGIONAL SURESTE

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: BBEO101006

Lugar de emisión: ODIOPAEZ N22-57 Y

Fecha y hora: 07/06/2012 11:24:39

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 0501312508001

APELLIDOS Y NOMBRES: MEDINA JUAN HOMERO

NOMBRE COMERCIAL: PHARMA DELIVERY

CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

FEC. NACIMIENTO: 28/12/1963

FEC. ACTUALIZACIÓN: 07/06/2012

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 11/01/2006

FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:

FEC. INSCRIPCIÓN: 11/01/2006

FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Municipio: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CUMBAYA Calle: B Número: S/N Intersección: CALLE A Referencia: CONJUNTO JARDIN DEL ESTE DOS, ATRAS DE LA UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO Teléfono: 926909447

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 003

ABIERTOS: 1

JURISDICCIÓN: 1 REGIONAL NORTE PICHINCHA

CERRADOS: 2



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Identificador: BREO101006

Lugar de emisión: QUITO/PAEZ N22-57 V

Fecha y hora: 07/06/2012 11:24:39