

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC:

1391767021001

RAZON SOCIAL:

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS MEDICOS S.A.

DISTRIBUNOS

NOMBRE CONERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE:

OTROS

REPRESENTANTE LEGAL:

CEDEÑO GARCIA SANDY ELIZABETH

CONTADOR:

IZURIETA CAMPOZANO ELIANA GAUDELIA

FEC. INICIO ACTIVIDADES:

14/10/2009

FEC. CONSTITUCION:

14/19/2009

FEC. INSCRIPCION:

23/10/2009

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

96/05/2014

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: ISABEL VERA LOOR Número: 19 Referencia ublcación: DIAGONAL AL RESTAURANTE LAS HAMACAS Talafono Trabajo: 052441541 Calular: 0997442573

DOMICILIO ESPECIAL:

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

EIDAMANE CONTRIBUTENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS DO SEC



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC:

1391767021001

RAZON SOCIAL:

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS MEDICOS S.A.

DISTRIBUNOS

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE:

OTROS

REPRESENTANTE LEGAL:

CEDEÑO GARCIA SANDY ELIZABETH

CONTADOR:

IZURIETA CAMPOZANO ELIANA GAUDELIA

FEC. INICIO ACTIVIDADES:

14/10/2009

FEC. CONSTITUCION:

14/19/2009

FEC. INSCRIPCION:

23/10/2009

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

06/05/2014

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Celle: ISABEL VERA LOOR Número: 19 Referencia ubicación: DIAGONAL AL RESTAURANTE LAS HAMACAS Telefono Trabajo: 062441541 Celular: 0987442573

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBLITARIAS:

- * 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

JURISDICCION: \ REGIONAL MANABI\ MANABI\ CERRADOS: 0

Se verifica que los documentos de identidad y certificado de votación duginales presentades per eneper al contribuyente.

INABI

Facha: D.6 MAY 204

Firma del Servidor Responsable

DDI CO41108 Agencia: PORTOVIEJO

EIDAM HE CONTRIBUTENTE

SERVICIO DE RENTAS INTENCASODEC