REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC:

1790809153001

RAZON SOCIAL:

TRAUMAMED S.A.

ŧ	ST	ARI	FC	MIFN	MAS	REGIST	TRADOS	

No. ESTABLECIMIENTO:

ESTADO

FEC. INICIO ACT. 07/01/1987

NOMBRE COMERCIAL:

TRAUMAMED S.A.

FEC. CIERRE:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

FEC. REINICIO:

COMERCIALIZACION DE INSUMOS E INSTRUMENTAL MEDICO, ESPECIALMENTE IMPLANTES Y PROTESIS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA, INSUMOS INSTRUMENTALES MEDICOS EN GENERAL Y REACTIVOS.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Barrio: MARIANA DE JESUS Calla: HERNANDO DE LA CRUZ Júmero: 450 Intersección: AV. ATAHUALPA Referencia; A DOS CUADRAS DE LA CLINICA INTERNACIONAL Oficina: PB Telefono Trabajo: 022567357 Fax: 023202733 Celular: 098955784

No. ESTABLECIMIENTO:

002

ESTADO ABIERTO

FEG. INICIO ACT. 04/01/1999

NOMBRE COMERCIAL:

TRAUMAMED S.A.

FEC. CIERRE:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

FEC. REINICIO:

COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PARA TRAUMATOLOGIA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUII. Perroquia: TARQUI Barrio: NUEVA KENNEDY Calle: D Número: 107 Intersectión: SEGUNDA ESTE Referenda: JUNTO A LA IGLESIA DE LOS SANTOS DE LOS ULTIMOS DIAS Edificia: CONDOMINIO SAN JUAN Piso: 3 Oficina: 8 Telefono Trabajo: 042692538 Fax: 042692538 Celular: 099010407 Email: traumamad@caldemodem.com.sc

ABIERTO

No. ESTABLECIMIENTO:

003

ESTADO

FEC. INICIO ACT. 31/07/2008

NOMBRE COMERCIAL: TRAUMANED S.A.

FEC. CIERRE: FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PARA TRAUMATOLOGIA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: AZUAY Centón: CUENCA Parroquia: HUAYNACAPAC Barrio: EL VERGEL Calle: MIGUEL OPRDESO PAVILA Número: SIN Interspeción: PAUCARBAMBA Referencia: A UNA CUADRA Y MEDIA DE LA CLINICA SANTA ANA Editicio: WORK CENTER Piso: 5 Oficina: 505 Telefono Trabajo: 072813275 Fax: 072813275 Email: traumamed@sachosting.com

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

SEPL010410 Usuario

Lugar de amisión; OUTUNA VISE SIMA FE RECRATOR VIUNTO 1108.45.44

Bentous de con la facultad prevista en el numeral 5 Art. 18, de la Ley Notarial, doy fé que la COPIA que antecede es igual al documento presentado ante mi.

Quito, a

Gabriel Cobo U

NOTARIO VICLESIMO TERCERO DE QUITO

SRi.gob.ec