



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 1790809153001  
**RAZÓN SOCIAL:** TRAUMAMED S.A.

**NOMBRE COMERCIAL:** TRAUMAMED S.A.  
**REPRESENTANTE LEGAL:** ZAVALA HERNANDEZ RAFAEL MARIA  
**CONTADOR:** VILLACIS MORALES ANGELA MARIA  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** ESPECIAL  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N

**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:** **FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 07/01/1987  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 10/07/1987 **FEC. ACTUALIZACIÓN:** 16/05/2018  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:** **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

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

## DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Barrio: MARIANA DE JESUS Calle: HERNANDO DE LA CRUZ Numero: 460 Interseccion: AV. ATAHUALPA Oficina: PB Referencia ubicacion: A DOS CUÁDRAS DE LA CLINICA INTERNACIONAL Telefono Trabajo: 022567357 Fax: 023202733 Celular: 0998955784

## OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ADI
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA
- \* IMPUESTO A LA PROPIEDAD DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS

*Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en [www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec).*

*Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la aplicación de la ley de régimen tributario interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.*

*Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% de IVA.*

## # DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	3	ABIERTOS	3
JURISDICCIÓN	\ ZONA 9\ PICHINCHA	CERRADOS	0



Código: RIMRUC2019001491829

Fecha: 11/06/2019 15:51:10 PM



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:**  
**RAZÓN SOCIAL:**

1790809153001  
TRAUMAMED S.A.

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **Estado:** ABIERTO - MATRIZ **FEC. INICIO ACT.:** 07/01/1987  
**NOMBRE COMERCIAL:** TRAUMAMED S.A. **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
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 Canton: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Barrio: MARIANA DE JESUS Calle: HERNANDO DE LA CRUZ Numero: 460 Interseccion: AV. ATAHUALPA Referencia: A DOS CUADRAS DE LA CLINICA INTERNACIONAL Oficina: PB Telefono Trabajo: 022567357 Fax: 023202733 Celular: 0998955784 Email principal: angela.villacis@traumamed.com.ec

**No. ESTABLECIMIENTO:** 002 **Estado:** ABIERTO - LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.:** 04/01/1999  
**NOMBRE COMERCIAL:** TRAUMAMED S.A. **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PARA TRAUMATOLOGIA.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: GUAYAS Canton: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Ciudadela: KENNEDY NORTE Barrio: KENNEDY NORTE Calle: FRANCISCO ILLESCA Numero: 150 Interseccion: JUSTINO CORNEJO MZ94 Referencia: ATRAS DEL GOBIERNO ZONAL DE GUAYAQUIL Manzana: 94 Edificio: CENTRO DEL NORTE Piso: 3 Oficina: 304 Telefono Trabajo: 042687434 Fax: 042687434 Celular: 0999010407 Email: traumamedguayaquil@traumamed.com.ec Email principal: angela.villacis@traumamed.com.ec

**No. ESTABLECIMIENTO:** 003 **Estado:** ABIERTO - LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.:** 31/07/2008  
**NOMBRE COMERCIAL:** TRAUMAMED S.A. **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PARA TRAUMATOLOGIA.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: AZUAY Canton: CUENCA Parroquia: HUAYNACAPAC Barrio: EL VERGEL Calle: MIGUEL CORDERO DAVILA Numero: S/N Interseccion: PAUCARBAMBA Referencia: A UNA CUADRA Y MEDIA DE LA CLINICA SANTA ANA Edificio: WORK CENTER Piso: 5 Oficina: 506 Telefono Trabajo: 072813275 Fax: 072813275 Email: traumamed@saohosting.com Email principal: angela.villacis@traumamed.com.ec



Código: RIMRUC2019001491829  
Fecha: 11/06/2019 15:51:10 PM