

**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**

**NÚMERO RUC:** 1791240502001  
**RAZÓN SOCIAL:** CEDIMED CIA. LTDA.

**NOMBRE COMERCIAL:** CEDIMED CIA. LTDA.  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N  
**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:** **FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 27/11/1992  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 18/12/1992 **FEC. ACTUALIZACIÓN:** 28/02/2012  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:** **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL**

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES

**DOMICILIO TRIBUTARIO**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: SANTA PRISCA Barrio: LA MARISCAL Calle: 9 DE OCTUBRE Numero: N22-105 Interseccion RAMIREZ DAVALOS Oficina: PB Referencia ubicacion: JUNTO A LA CLINICA PICHINCHA Telefono Trabajo: 022550170 Email: cedimed@hotmail.com

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS**

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, 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
- \* IMPUESTO A LA PROPIEDAD DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS**

<b># DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS</b>	1	<b>ABIERTOS</b>	1
<b>JURISDICCIÓN</b>	REGIONAL NORTE PICHINCHA	<b>CERRADOS</b>	0

**ORIGINAL**

**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**

**NÚMERO RUC:** 1791240502001  
**RAZÓN SOCIAL:** CEDIMED CIA. LTDA.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS**

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>Estado:</b> ABIERTO - MATRIZ	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 27/11/1992
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> CEDIMED CIA. LTDA	<b>FEC. CIERRE:</b>	<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPO MEDICO, INCLUIDO PARTES Y PIEZAS  
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia PICHINCHA Canton QUITO Parroquia SANTA PRISCA Barrio LA MARISCAL Calle 9 DE OCTUBRE Numero N22-105 Interseccion: RAMIREZ  
DAVALOS Referencia JUNTO A LA CLINICA PICHINCHA Oficina PB Telefono Trabajo: 022560170 Email cedimed@hotmail.com

**ORIGINAL**