

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1190076608001
RAZON SOCIAL: DISTRIBUIDORA LOJAFAR C A
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: ESPECIAL
REPRESENTANTE LEGAL: JARAMILLO ARIAS CLEVER OSWALDO
CONTADOR: SANTORUM ABAD YOHNNY MERCEDES

FEC. INICIO ACTIVIDADES:	16/01/1992	FEC. CONSTITUCION:	16/01/1992
FEC. INSCRIPCION:	13/04/1992	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	09/10/2013

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: LOJA Cantón: LOJA Parroquia: SUCRE Barrio: SEVILLA DE ORO Calle: LAURO GUERRERO Número: SN
Intersección: COLON Referencia ubicación: JUNTO A LA FARMACIA MODELO PLUS Telefono Trabajo: 072576426 Telefono
Trabajo: 072565746 Fax: 072576507 Celular: 0980072549 Email: lojafar@gmail.com

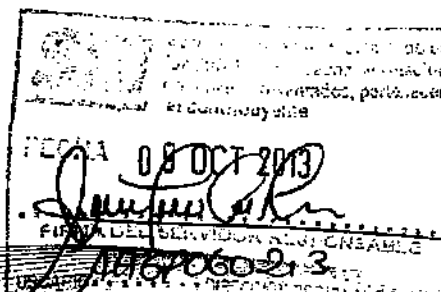
DOMICILIO ESPECIAL:

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 VEHICULOS MOTORIZADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:	del 001 al 001	ABIERTOS:	1
JURISDICCION:	REGIONAL SURI LOJA	CERRADOS:	0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ellos se deriven (Art. 92 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Ucuaris: AHSF060213

Lugar de emisión: LOJA/BERNARDO

Fecha y hora: 09/10/2013 14:21:16

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES

SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1190076608001
RAZON SOCIAL: DISTRIBUIDORA LOJAFAR C A

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

Nº. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO:** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.:** 16/01/1992

NOMBRE COMERCIAL: **FEC. CIERRE:**

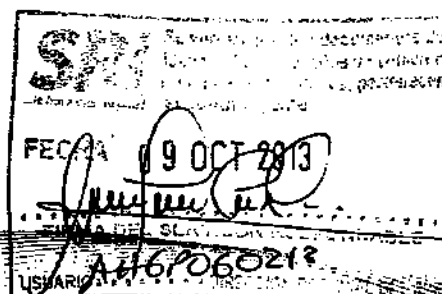
ACTIVIDADES ECONÓMICAS: **FEC. REINICIO:**

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: LOJA **Cantón:** LOJA **Parroquia:** SUCRE **Barrio:** SEVILLA DE ORO **Calle:** LAURO GUERRERO **Número:** SN **Intersección:** COLON **Referencia:** JUNTO A LA FARMACIA MODELO PLUS **Teléfono Trabajo:** 072576426 **Teléfono Trabajo:** 072565746 **Fax:** 072576507 **Celular:** 0980072548 **Email:** lojafar@gmail.com

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ello se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: AH060213

Lugar de emisión: LOJA/BERNARDO

Fecha y hora: 09/10/2013 14:21:16