



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 0992954817001  
**RAZÓN SOCIAL:** DISTRIBUIDORA ARAPHARMA S.A.

**NOMBRE COMERCIAL:**  
**REPRESENTANTE LEGAL:** ARAGUNDI PIEDRA CARLOS LUIS  
**CONTADOR:** JURADO BRIONES KELBA CELINES  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N  
**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:** 18/01/2016  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 18/01/2016  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:**  
**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 18/01/2016  
**FEC. ACTUALIZACIÓN:** 07/03/2018  
**FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

## DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: GUAYAS Canton: GUAYAQUIL Parroquia: XIMENA Ciudadela: BELLAVISTA Barrio: BELLAVISTA Calle: URB BELLAVISTA Numero: SOLAR 2-5 Interseccion: CALLE TERCERA Manzana: 4-A Bloque: 3 Piso: 1 Referencia ubicacion: ATRAS DE CNT DE BELLAVISTA Celular: 0984883293 Telefono Trabajo: 045101496 Email Titular: carlos.aragundy@hotmail.com

## DOMICILIO ESPECIAL

SN

## OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, 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

*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	1	ABIERTOS	1
JURISDICCIÓN	\ ZONA 8\ GUAYAS	CERRADOS	0



Código: RIMRUC2018000848695  
Fecha: 19/04/2018 12:29:10 PM



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:**  
**RAZÓN SOCIAL:**

0992954817001  
DISTRIBUIDORA ARAPHARMA S.A.

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>Estado:</b> ABIERTO - MATRIZ	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 18/01/2016
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> ARAPHARMA S.A.	<b>FEC. CIERRE:</b>	<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
SERVICIOS MÉDICOS

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: GUAYAS Canton: GUAYAQUIL Parroquia: XIMENA Ciudadela: BELLAVISTA Barrio: BELLAVISTA Calle: URB BELLAVISTA Numero: SOLAR 2-5 Interseccion: CALLE TERCERA Referencia: ATRAS DE CNT DE BELLAVISTA Manzana: 4-A Bloque: 3 Piso: 1 Celular: 0984883293 Telefono Trabajo: 045101496 Email Titular: carlos.aragundy@hotmail.com



Código: RIMRUC2018000848695

Fecha: 19/04/2018 12:29:10 PM