

## REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 1791884418001  
**RAZON SOCIAL:** RUIZ OÑOS PHARMA CIA. LTDA.  
**NOMBRE COMERCIAL:** RUIZ OÑOS PHARMA CIA. LTDA.  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** RUIZ DONOSO PABLO SEBASTIAN  
**CONTADOR:** CEVALLOS CABEZAS MARIA EUGENIA DE LAS MERCEDES

<b>FEC. INICIO ACTIVIDADES:</b>	17/08/2003	<b>FEC. CONSTITUCION:</b>	17/06/2003
<b>FEC. INSCRIPCION:</b>	25/06/2008	<b>FECHA DE ACTUALIZACION:</b>	02/08/2012

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

VENTA AL POR MAYOR DE MEDICAMENTOS EN GENERAL DE USO HUMANO.

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Calle: AV. LOS SHYRIS Número: N34-242 Intersección: HOLANDA Edificio: LOPEZ Oficina: MZ Referencia ubicación: FRENTE A LA TRIBUNA DE LOS SHYRIS Telefono Trabajo: 022266516 Email: ruizpharma@gmail.com

**DOMICILIO ESPECIAL:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

- \* ANEXO DE COMPRAS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

<b># DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:</b>	del 001 al 008	<b>ABIERTOS:</b>	6
<b>JURISDICCION:</b>	\ REGIONAL NORTE \ PICHINCHA	<b>CERRADOS:</b>	3

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS  
DIRECCION REGIONAL NORTE

02 MAR 2012

SUPERINTENDENCIA DE EMPRESAS

23 MAR 2012

OPERADOR 10

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Usuario: ANAP020514 Lugar de emisión: QUITO PAEZ N22-57 Y QUITO Fecha y hora: 02/03/2012 13:05:58