

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES****NUMERO RUC:** 1792225191001**RAZON SOCIAL:** GRIGIOFOOD CIA. LTDA.**NOMBRE COMERCIAL:** ALOHA OHANA HAWAIIAN**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS**REPRESENTANTE LEGAL:** PEREZ RIVERA HECTOR HUGO**CONTADOR:** RIVERA CADENA DORA NOEMI**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 26/11/2009 **FEC. CONSTITUCION:** 26/11/2009**FEC. INSCRIPCION:** 04/12/2009 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 28/04/2011**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES Y RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Barrio: MARISCAL SUCRE Calle: AV. DE LA CORUÑA
Número: N31-83 Intersección: WHYMPER Oficina: PB Referencia ubicación: A UNA CUADRA DE LA IGLESIA LA PAZ
Teléfono Trabajo: 022903690

DOMICILIO ESPECIAL:**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

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001**ABIERTOS:** 1**JURISDICCION:** REGIONAL NORTE PICHINCHA**CERRADOS:** 0

28 ABR. 2011

SERVICIOS TRIBUTARIOS
AGENCIA QUITO

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: LGBENAVIDES Lugar de emisión: QUITO/MIA INTEROCEANICA Y Fecha y hora: 28/04/2011 13:57:37

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES

NUMERO RUC: 1792225191001

RAZON SOCIAL: GRIGIOFOOD CIA. LTDA.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 26/11/2009

NOMBRE COMERCIAL: ALOHA OHANA HAWAIIAN RESTAURANT FEC. CIERRE:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS: VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES Y RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Barrio: MARISCAL SUCRE Calle: AV. DE LA CORUÑA Número: N31-83 Intercallección: WHYMPER Referencia: A UNA CUADRA DE LA IGLESIA LA PAZ Oficina: PB Teléfono Trabajo: 022003690

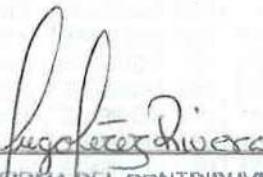
DECLARACIÓN

Declaro que el establecimiento anteriormente mencionado es mi establecimiento de referencia para la realización de mis actividades profesionales y que no existe otra persona que realice las mismas.

Declaro que el establecimiento anteriormente mencionado es mi establecimiento de referencia para la realización de mis actividades profesionales y que no existe otra persona que realice las mismas.

Declaro que el establecimiento anteriormente mencionado es mi establecimiento de referencia para la realización de mis actividades profesionales y que no existe otra persona que realice las mismas.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



Usuario: LOBENAVIDES Lugar de emisión: QUITO/VIA INTEROCEANICA Fecha y hora: 28/04/2011 13:57:37