REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES

NUMERO RUC: 1791331842001

RAZON SOCIAL: AGRICOLA Y GANADERA GRINADER CIA. LTDA.

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE DE CONTRIBUYENTE: OTROS

REP. LEGAL / AGENTE DE RETENCION: [illegible] TRUJILLO AURA LUCIA

CONTADOR: [illegible]

FEC. INICIO ACTIVIDADES:	[illegible]	FEC. CONSTITUCION:	[illegible]
FEC. INSCRIPCION:	[illegible]	FEC. ACTUALIZACION:	05/10/2007

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

SERVICIOS RELACIONADOS CON ACTIVIDADES AGRICOLAS Y GANADERAS

DIRECCION PRINCIPAL:

Provincia: PICHINCHA Cantón: CAYAMBE Parroquia: CAYAMBE Calle: NATALIA JARRIN Número: [illegible] Intersección: CHILE Referencia ubicación: DIAGONAL AL PARQUE RUBEN RODRIGUEZ Teléfono Trabajo: [illegible] Fax: [illegible] Teléfono Trabajo: [illegible]

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- ANEXO TRANSACCIONAL
- DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA_SOCIEDADES
- DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: [illegible]		ABIERTOS:	1
		CERRADOS:	1

JURISDICCION: \ REGIONAL NORTE\ PICHINCHA

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE — SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: [illegible] Lugar de emisión: QUITO/PAEZ 655 Y RAMIREZ DAVALOS Fecha y hora: [illegible]

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES

NUMERO RUC: 1791331842001

RAZON SOCIAL: AGRICOLA Y GANADERA GRINADER CIA. LTDA.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 002 ESTADO: ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT.: [illegible]

NOMBRE COMERCIAL: GRINADER

ACTIVIDADES ECONOMICAS:
SERVICIOS RELACIONADOS CON ACTIVIDADES AGRICOLAS Y GANADERAS

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: CAYAMBE Parroquia: CAYAMBE Calle: NATALIA JARRIN Número: 302 Intersección: CHILE Telefono Trabajo: 022361716 Fax: 022361718 Telefono Trabajo: 022361338

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO: CERRADO FEC. INICIO ACT.: 07/11/1989

FEC. CIERRE: [illegible]

NOMBRE COMERCIAL:

ACTIVIDADES ECONOMICAS:

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: BENALCAZAR Calle: PLACIDO CAAMAÑO Número: [illegible] Intersección: AV COLON Edificio: ALEMAN Oficina: 3P OF 302 Telefono Domicilio: [illegible] Fax: [illegible] Apartado Postal: [illegible]

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: [illegible] Lugar de emisión: [illegible] Fecha y hora: [illegible]