

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000002136

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1504202107099280734200120010020000021369344350116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-20T09:41:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1504202107099280734200120010020000021369344350116

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUIFATEX S.A.  
Identificación: 1790371506001  
Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO  
Fecha Emisión: 15/04/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	008020000866323	15/04/2021	2021	728.00	RENTA	1.75%	12.74

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO  
Telefono: 3961900  
Email: retencionelectronica@quifatex.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	12.74
-------------	-------