

**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. 001-002-000000269

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0910201907200100200000026909928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-15T15:45:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0910201907099280734200120010020000002693798748919

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUIFATEX S.A.
Identificación: 1790371506001
Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO
Fecha Emisión: 09/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	008020000665674	09/10/2019	2019	229.92	RENTA	1%	2.30

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO
Telefono: 3961900
Email: retencionelectronica@quifatex.com

VALOR TOTAL	2.30
-------------	------