

**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. 001-002-000000055

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

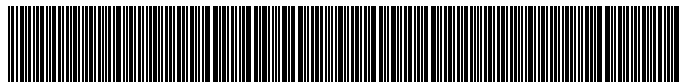
1508201907200100200000005509928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-19T11:38:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508201907099280734200120010020000000550946151917

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUIFATEX S.A.  
Identificación: 1790371506001  
Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO  
Fecha Emisión: 15/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	008020000648703	15/08/2019	2019	261.54	RENTA	1%	2.62

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO  
Telefono: 3961900  
Email: retencionelectronica@quifatex.com  
Observación: QUIFATEX F/ 648703 COMPRA DE GOTAS

VALOR TOTAL	2.62
-------------	------