



INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000001584

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1711202007099280734200120010020000015847521019111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-23T10:14:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1711202007099280734200120010020000015847521019111

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUIFATEX S.A.
Identificación: 1790371506001
Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO
Fecha Emisión: 17/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	008020000813218	17/11/2020	2020	462.05	RENTA	1.75%	8.09

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	8.09
-------------	------