

**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. 001-002-000002684

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0408202107099280734200120010020000026847985109618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-12T10:43:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202107099280734200120010020000026847985109618

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUIFATEX S.A.

Identificación: 1790371506001

Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO

Fecha Emisión: 04/08/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	008020000906582	04/08/2021	2021	237.34	RENTA	1.75%	4.15

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO

Teléfono: 3961900

Email: retencionelectronica@quifatex.com

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	4.15
-------------	------