

**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. 001-002-000000152

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

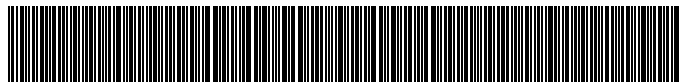
0609201907200100200000015209928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-09T15:54:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609201907099280734200120010020000001527970583711

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUIFATEX S.A.
Identificación: 1790371506001
Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO
Fecha Emisión: 06/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	008020000656409	06/09/2019	2019	402.22	RENTA	1%	4.02

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	4.02
-------------	------