

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. 001-002-000000580

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2201202007099280734200120010020000005800686928214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-28T14:54:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUIFATEX S.A. Identificación: 1790371506001

Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO

Fecha Emisión: 22/01/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	008020000699301	22/01/2020	2020	70.42	RENTA	1%	0.70

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO

Telefono: 3961900

Email: retencionelectronica@quifatex.com

VALOR TOTAL 0.70