

## 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. 001-002-000001382

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0610202007099280734200120010020000013825341266719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-12T15:52:08-05:00

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: 06/10/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	008020000796936	06/10/2020	2020	363.60	RENTA	1.75%	6.36

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO

Telefono: 3961900

Email: retencionelectronica@quifatex.com

VALOR TOTAL 6.36