

**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. 001-002-000000347

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

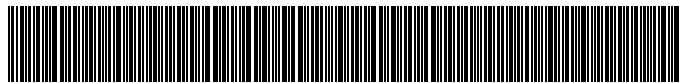
1211201907200100200000034709928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-14T16:04:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211201907099280734200120010020000003477984441219

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUIFATEX S.A.  
Identificación: 1790371506001  
Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO  
Fecha Emisión: 12/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	008020000676336	12/11/2019	2019	464.00	RENTA	1%	4.64

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

VALOR TOTAL	4.64
-------------	------