

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000001951

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0203202107099280734200120010020000019512816349618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-08T15:30:08-05:00

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: 02/03/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	008020000850443	02/03/2021	2021	94.34	RENTA	1.75%	1.65

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO

Telefono: 3961900

Email: retencionelectronica@quifatex.com

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

VALOR TOTAL 1.65