

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-002-000001198

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

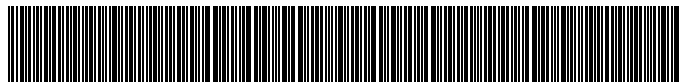
1908202007099280734200120010020000011981248482115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-24T16:17:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202007099280734200120010020000011981248482115

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

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

Identificación: 1790371506001

Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO

Fecha Emisión: 19/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	008020000777706	19/08/2020	2020	199.99	RENTA	1.75%	3.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO

Teléfono: 3961900

Email: retencionelectronica@quifatex.com

VALOR TOTAL	3.50
-------------	------