

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000002097

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0704202107099280734200120010020000020970111887818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-12T10:54:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0704202107099280734200120010020000020970111887818

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUIFATEX S.A.
Identificación: 1790371506001
Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO
Fecha Emisión: 07/04/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	008020000863039	07/04/2021	2021	105.24	RENTA	1.75%	1.84

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 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	1.84
-------------	------