

**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. 001-002-000003097

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1410202107099280734200120010020000030978909233913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-26T18:02:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410202107099280734200120010020000030978909233913

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUIFATEX S.A.  
Identificación: 1790371506001  
Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO  
Fecha Emisión: 14/10/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	008020000931157	14/10/2021	2021	154.27	RENTA	1.75%	2.70

**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	2.70
-------------	------