

**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. 001-002-000000463

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

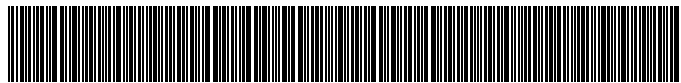
1512201907099280734200120010020000004638061655310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-16T15:39:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1512201907099280734200120010020000004638061655310

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUIFATEX S.A.  
Identificación: 1790371506001  
Dirección: AV. GALO PLAZA LASSO 10640 Y MANUEL ZAMBRANO  
Fecha Emisión: 15/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	008020000687966	15/12/2019	2019	333.70	RENTA	1%	3.34

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

VALOR TOTAL	3.34
-------------	------