

**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. 001-002-000000368

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

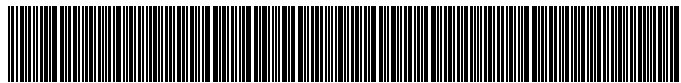
1811201907200100200000036809928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-19T10:11:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



18112019072001002000000368099280734200120010020000003689372080610

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: THOMPSON BARAHONA NORMA CATALINA

Identificación: 0905151056001

Dirección: ILLINGWORTH 113 Y MALECON

Fecha Emisión: 18/11/2019

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 003001000000409 | 18/11/2019 | 2019 | 16.07 | IVA | 100% | 16.07 |
| FACTURA | 003001000000409 | 18/11/2019 | 2019 | 133.93 | RENTA | 8% | 10.71 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ILLINGWORTH 113 Y MALECON

Teléfono: 0

Email: asistente2@notaria39.com.ec

| | |
|-------------|-------|
| VALOR TOTAL | 26.78 |
|-------------|-------|