

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000001606

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2711202007099280734200120010020000016063977116212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-27T14:47:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME JAVIER SORIA VITERI

Identificación: 0916472194001

Dirección: CDLA COLINA DE LOS CEIBOS MZ 21 SL 5

Fecha Emisión: 27/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000573	27/11/2020	2020	5232.12	RENTA	10.00%	523.21

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA COLINA DE LOS CEIBOS MZ 21 SL 5

Telefono: 2854227

Email: j\_soria\_viteri@hotmail.com

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL 523.21