

## 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. 001-002-000001146

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0708202007099280734200120010020000011463410960316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-13T10:58:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAQUE MERCHAN GREGORIO EFREN

Identificación: 0917106387001

Dirección: CUENCA 100 e/ LA RIA Y ELOY ALFARO

Fecha Emisión: 07/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000018747	07/08/2020	2020	552.65	RENTA	1.75%	9.67

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CUENCA 100 e/ LA RIA Y ELOY ALFARO

Telefono: 2695965

Email: baqueasociados@hotmail.com

VALOR TOTAL 9.67