

**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. 001-002-000000642

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

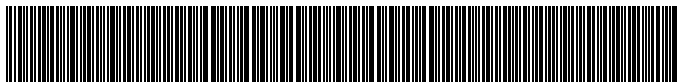
0802202007099280734200120010020000006422919370117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-10T12:36:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802202007099280734200120010020000006422919370117

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAZMINO CABRERA CARLOS GONZALO

Identificación: 0908889306001

Dirección: VIA A LA COSTA KM 24 S/N

Fecha Emisión: 08/02/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001629	08/02/2020	2020	750.00	RENTA	2%	15.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VIA A LA COSTA KM 24 S/N

Teléfono: 0

Email: ccgonzalopazmino@hotmail.com

VALOR TOTAL	15.00
-------------	-------