

## 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. 001-002-000001271

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202007099280734200120010020000012715174282210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-15T13:05:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMIREZ REINA GALO

 Identificación:
 0903990984

 Dirección:
 CARBO

 Fecha Emisión:
 09/09/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
	001001000000384	09/09/2020	2020	3.67	IVA	100.00%	3.67
	001001000000384	09/09/2020	2020	30.61	RENTA	2.00%	0.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CARBO

Telefono: 0

Email: mnunez@cive.ec

VALOR TOTAL 4.28