



**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. 001-002-000000794

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3004202007099280734200120010020000007949232852617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-04T12:33:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3004202007099280734200120010020000007949232852617

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUNEZ TRIANA CARMEN MARITZA  
Identificación: 0921034476001  
Dirección: AV BENJAMIN CARRION, CDLA. SAINT GALLEN B11 DPTO 9  
Fecha Emisión: 30/04/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001334	30/04/2020	2020	72.76	IVA	30.00%	21.83
FACTURA	001001000001334	30/04/2020	2020	606.30	RENTA	1.75%	10.61

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV BENJAMIN CARRION, CDLA. SAINT GALLEN B11 DPTO 9  
Telefono: 2658057  
Email: nuneztrianamaritza@gmail.com

VALOR TOTAL	32.44
-------------	-------