

**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. 001-002-000000532

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

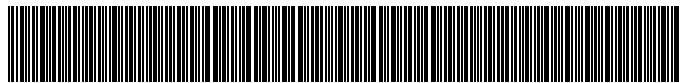
0701202007099280734200120010020000005324597591515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-14T14:36:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0701202007099280734200120010020000005324597591515

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE
Identificación: 0960184174001
Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9
Fecha Emisión: 07/01/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000311	07/01/2020	2020	400.00	RENTA	1%	4.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9
Telefono: 0979909640
Email: eladcho@hotmail.com

VALOR TOTAL	4.00
-------------	------