

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. 001-002-000000252

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1410201907200100200000025209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-14T17:06:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHAVARRIA MARCILLO ADAM ELAUDINO

 Identificación:
 1304684341

 Dirección:
 MANABI

 Fecha Emisión:
 14/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
	001001000000338	14/10/2019	2019	3.67	IVA	100%	3.67
	001001000000338	14/10/2019	2019	30.61	RENTA	2%	0.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: MANABI

Telefono: 0

Email: mnunez@cive.ec

VALOR TOTAL 4.28