

## 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. 001-002-000001393

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0610202007099280734200120010020000013933737960712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-13T12:07:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: VEINTICUATROSIETE S.A.

Identificación: 0993235334001

Dirección: SAMANES 5 MZ 940 SOLAR 22

Fecha Emisión: 06/10/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000013	06/10/2020	2020	1909.60	RENTA	2.75%	52.51

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: SAMANES 5 MZ 940 SOLAR 22

Telefono: 2211460

Email: zonefrank911@gmail.com

VALOR TOTAL 52.51