

## 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. 001-002-00000300

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2510201907200100200000030009928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-25T10:53:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHO PONTON CHRISTIAN MARCELO

Identificación: 1710548585001

Dirección:  $I\tilde{A}f$ Æ' $\tilde{A}$ , $\hat{a}$ €"AQUITO AV. 6 DE DICIEMBRE N3427 Y CHECOSLOVAQUIA

Fecha Emisión: 25/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000008662	25/10/2019	2019	498.17	RENTA	10%	49.82

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: IÃfÆ'Ã,â€"AQUITO AV. 6 DE DICIEMBRE N3427 Y CHECOSLOVAQUIA

Telefono: 0

Email: cristhiansancho@hotmail.com

VALOR TOTAL 49.82