

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. 001-002-000000495

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2012201907099280734200120010020000004954320398011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-20T15:52:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME JAVIER SORIA VITERI

Identificación: 0916472194001

Dirección: CDLA COLINA DE LOS CEIBOS MZ 21 SL 5

Fecha Emisión: 20/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000495	20/12/2019	2019	1092.08	RENTA	10%	109.21

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA COLINA DE LOS CEIBOS MZ 21 SL 5

Telefono: 2854227

Email: j_soria_viteri@hotmail.com

VALOR TOTAL 109.21