

**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. 001-002-000001001

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

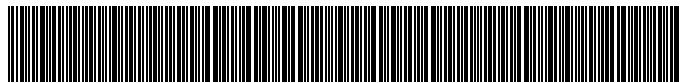
0707202007099280734200120010020000010017399709010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-12T18:12:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0707202007099280734200120010020000010017399709010

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

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

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000343	07/07/2020	2020	817.42	RENTA	10.00%	81.74

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

VALOR TOTAL	81.74
-------------	-------