

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. 001-002-000001405

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1310202007099280734200120010020000014056320400415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-13T15:30:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUNEZ TRIANA CARMEN MARITZA

Identificación: 0921034476001

Dirección: AV BENJAMIN CARRION, CDLA. SAINT GALLEN B11 DPTO 9

Fecha Emisión: 13/10/2020

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 001001000001360 | 13/10/2020 | 2020 | 126.00 | IVA | 30.00% | 37.80 |
| FACTURA | 001001000001360 | 13/10/2020 | 2020 | 1050.00 | RENTA | 1.75% | 18.38 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV BENJAMIN CARRION, CDLA. SAINT GALLEN B11 DPTO 9

Telefono: 2658057

Email: nuneztrianamaritza@gmail.com

VALOR TOTAL 56.18