

**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. 001-002-000000598

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

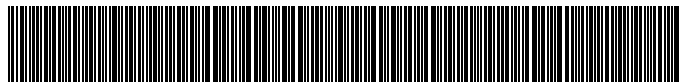
2901202007099280734200120010020000005982183484117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-30T10:13:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2901202007099280734200120010020000005982183484117

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: VITERI THOMPSON MARTHA SUSANA
Identificación: 0908763634001
Dirección: ILLINGWORTH 113 Y MALECON PICHINCHA
Fecha Emisión: 29/01/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000008484	29/01/2020	2020	836.70	RENTA	8%	66.94

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ILLINGWORTH 113 Y MALECON PICHINCHA
Telefono: 0
Email: notaria39facturacion@gmail.com

VALOR TOTAL	66.94
-------------	-------