

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000001455

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2110202007099280734200120010020000014555075999511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-23T14:01:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHO PONTON CHRISTIAN MARCELO

Identificación: 1710548585001

Dirección: AV. 6 DE DICIEMBRE N3427 Y CHECOSLOVAQUIA

Fecha Emisión: 21/10/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000009103	21/10/2020	2020	319.68	RENTA	10.00%	31.97

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV. 6 DE DICIEMBRE N3427 Y CHECOSLOVAQUIA

Telefono: 022921125

Email: nancydavalos@hotmail.com

VALOR TOTAL 31.97