

## 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. 001-002-000001286

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1109202007099280734200120010020000012864877279915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-15T15:52:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAQUE MERCHAN GREGORIO EFREN

Identificación: 0917106387001

Dirección: CUENCA 100 e/ LA RIA Y ELOY ALFARO

Fecha Emisión: 11/09/2020

Comprobante		Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FAC	TURA	001001000018831	11/09/2020	2020	279.10	RENTA	1.75%	4.88

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CUENCA 100 e/ LA RIA Y ELOY ALFARO

Telefono: 2695965

Email: baqueasociados@hotmail.com

VALOR TOTAL 4.88