

## 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. 001-002-000001544

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1711202007099280734200120010020000015441256378418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-19T12:46:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: POLITVISUAL S.A. Identificación: 0993214760001

Dirección: KM 1.5 VIA SAMBORONDOM

Fecha Emisión: 17/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001317	17/11/2020	2020	2612.22	RENTA	1.75%	45.71

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 1.5 VIA SAMBORONDOM

Telefono:

Email: fepohue@hotmail.com

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL 45.71