

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. 001-002-000001251

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0209202007099280734200120010020000012511869342919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-09T13:20:32-05:00

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: 02/09/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000913	02/09/2020	2020	2528.79	RENTA	2.75%	69.54

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direction: KM 1.5 VIA SAMBORONDOM

Telefono:

Email: fepohue@hotmail.com

VALOR TOTAL 69.54