



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. 001-002-000001542

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1311202007099280734200120010020000015423384748418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-19T12:30:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202007099280734200120010020000015423384748418

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: EMIGDIO NAVIA CEDENO
Identificación: 1307365492001
Dirección: AV AMERICA 503 Y AV. UNIVERSITARIA
Fecha Emisión: 13/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004634	13/11/2020	2020	14087.21	RENTA	10.00%	1408.72

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV AMERICA 503 Y AV. UNIVERSITARIA
Telefono: 2631120
Email: e_navia@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	1,408.72
-------------	----------