

## 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. 001-002-000001049

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2307202007099280734200120010020000010495419585117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-23T13:21:05-05:00

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: 23/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000626	23/07/2020	2020	1466.75	RENTA	2.75%	40.34

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: KM 1.5 VIA SAMBORONDOM

Telefono:

Email: fepohue@hotmail.com

VALOR TOTAL 40.34