

**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. 001-002-000001219

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

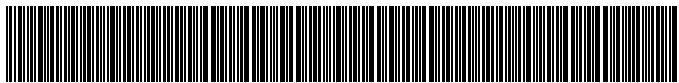
2708202007099280734200120010020000012199833136514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-27T11:25:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708202007099280734200120010020000012199833136514

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUGO AGUILAR CAMACHO

Identificación: 0909536997001

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 27/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000005733	27/08/2020	2020	5480.30	RENTA	10.00%	548.03

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 2683648

Email: hugoftalmo@hotmail.com

VALOR TOTAL	548.03
-------------	--------