

## 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. 001-002-000001610

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2711202007099280734200120010020000016103740897211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-30T10:35:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: FAWNE S.A. Identificación: 0992564105001

Dirección: KM 12.5 VIA DAULE VIA AURORA

Fecha Emisión: 27/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000020635	27/11/2020	2020	31840.65	RENTA	2.75%	875.62
FACTURA	001001000020635	27/11/2020	2020	3820.88	IVA	70.00%	2674.61

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 12.5 VIA DAULE VIA AURORA

Telefono: 2568037

Email: mpluas@conalba.com

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

VALOR TOTAL 3,550.23