

**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. 001-002-000000616

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

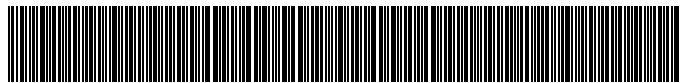
2701202007099280734200120010020000006165799787111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-04T16:27:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2701202007099280734200120010020000006165799787111

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: DR FERNANDO POLIT HUERTA
Identificación: 0905192860001
Dirección: Clinica Kennedy Samborondon Torre Beta
Fecha Emisión: 27/01/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000777	27/01/2020	2020	115.00	RENTA	10%	11.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: Clinica Kennedy Samborondon Torre Beta
Telefono: 042838641
Email: fepohue@hotmail.com

VALOR TOTAL	11.50
-------------	-------