

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. 001-002-000001525

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0611202007099280734200120010020000015252603703116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-10T10:51:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHIRIBOGA SANCHEZ VICTOR DAVID

Identificación: 0905091344001

Dirección: CDLA. GUAYACNES MZ 63 V21

Fecha Emisión: 06/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001864	06/11/2020	2020	6.06	IVA	70.00%	4.24
FACTURA	001001000001864	06/11/2020	2020	50.50	RENTA	1.75%	0.88

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA. GUAYACNES MZ 63 V21

Telefono: 0

Email: vchiribogas@hotmail.com

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