

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. 001-002-000001203

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2508202007099280734200120010020000012033129264316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-26T12:50:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE

Identificación: 0960184174001

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9

Fecha Emisión: 25/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000354	25/08/2020	2020	921.04	RENTA	10.00%	92.10

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9

Telefono: 0979909640

Email: eladcho@hotmail.com

VALOR TOTAL 92.10