

**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. 001-002-000001510

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

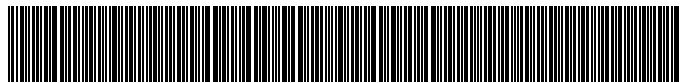
0911202007099280734200120010020000015109511787311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-09T10:23:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0911202007099280734200120010020000015109511787311

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: UGALDE YANEZ ANDREA STEPHANIE
Identificación: 0917949760001
Dirección: CHIMBORAZO 111 ENTRE 9 DE OCTUBRE Y VELEZ
Fecha Emisión: 09/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001003000062897	09/11/2020	2020	7.05	IVA	70.00%	4.93
FACTURA	001003000062897	09/11/2020	2020	58.74	RENTA	8.00%	4.70

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CHIMBORAZO 111 ENTRE 9 DE OCTUBRE Y VELEZ
Telefono: 046040925
Email: facturacion.notaria43guayaquil@gmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	9.63
-------------	------