

**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. 001-002-000001680

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1112202007099280734200120010020000016802881118616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-14T10:01:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1112202007099280734200120010020000016802881118616

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUTIERREZ MEDINA JORGE ALBERTO

Identificación: 0919126888001

Dirección: O CONNOR 1103 Y AV QUITO

Fecha Emisión: 11/12/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000259	11/12/2020	2020	48.00	IVA	70.00%	33.60
FACTURA	001001000000259	11/12/2020	2020	400.00	RENTA	8.00%	32.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: O CONNOR 1103 Y AV QUITO

Teléfono: 0

Email: ochoatatattoo@gmail.com

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

VALOR TOTAL	65.60
-------------	-------