

## 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. 001-002-000001332

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2509202007099280734200120010020000013322393072915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-28T12:58:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: URANTICORP S.A. Identificación: 0992644451001

Dirección: CORDOVA 603 Y MENDIBURO EDIF K1

Fecha Emisión: 25/09/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001003000011027	25/09/2020	2020	37.50	RENTA	2.75%	1.03

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CORDOVA 603 Y MENDIBURO EDIF K1

Telefono:

Email: contabilidad@cim-ecuador.com

VALOR TOTAL 1.03