

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. 001-002-00000866

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2905202007099280734200120010020000008666021175614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-03T13:45:02-05:00

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: 29/05/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001827	29/05/2020	2020	9.84	IVA	70.00%	6.89
FACTURA	001001000001827	29/05/2020	2020	82.00	RENTA	2.75%	2.26

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA. GUAYACNES MZ 63 V21

Telefono: 0

Email: vchiribogas@hotmail.com

VALOR TOTAL 9.15