

**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. 001-002-000001047

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

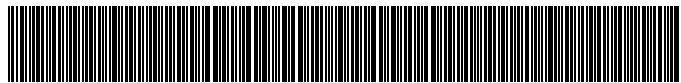
2107202007099280734200120010020000010477543076916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-23T11:39:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2107202007099280734200120010020000010477543076916

**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: 21/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001003000059044	21/07/2020	2020	153.13	RENTA	8.00%	12.25

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CHIMBORAZO 111 ENTRE 9 DE OCTUBRE Y VELEZ  
Telefono: 046040925  
Email: facturacion.notaria43guayaquil@gmail.com

VALOR TOTAL	12.25
-------------	-------