

**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. 001-002-000001045

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

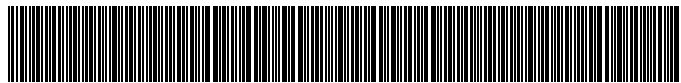
2007202007099280734200120010020000010455429160216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-21T08:57:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2007202007099280734200120010020000010455429160216

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MASTERMEDICA S.A.
Identificación: 0992344393001
Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS MZ 1014 SOLAR 4
Fecha Emisión: 20/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000000158	20/07/2020	2020	75.00	RENTA	1.75%	1.31

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS MZ 1014 SOLAR 4
Telefono: 0
Email: mastermedica@gmail.com

VALOR TOTAL	1.31
-------------	------