

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. 001-002-000000959

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2906202007099280734200120010020000009596659358610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-29T16:35:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEDINA QUIMI GUILLERMO NICANOR

Identificación: 0905698874001

Dirección: 42AVA 2611 ENTRE CALLES J Y K

Fecha Emisión: 29/06/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001247	29/06/2020	2020	90.00	IVA	30.00%	27.00
FACTURA	001001000001247	29/06/2020	2020	750.00	RENTA	1.75%	13.13

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: 42AVA 2611 ENTRE CALLES J Y K

Telefono: 0

Email: mnunez@cive.ec

VALOR TOTAL 40.13