

**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. 001-002-000000073

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

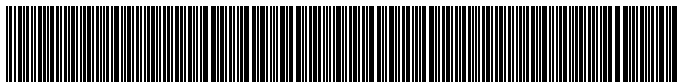
1608201907200100200000007309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-22T16:08:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608201907099280734200120010020000000734760908919

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUZMAN VALLEJO ARIEL ALEJANDRO

Identificación: 0941559817

Dirección: DAULE

Fecha Emisión: 16/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
	001001000000335	16/08/2019	2019	5.58	IVA	100%	5.58
	001001000000335	16/08/2019	2019	46.48	RENTA	2%	0.93

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DAULE

Teléfono: 0

Email: mnunez@cive.ec

Observación: servicio limpieza desde 12 hasta 16 agosto 2019

VALOR TOTAL	6.51
-------------	------