

**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. 001-002-000000627

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0402202007099280734200120010020000006272919343918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-10T09:03:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202007099280734200120010020000006272919343918

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUNEZ TRIANA CARMEN MARITZA
Identificación: 0921034476001
Dirección: AV BENJAMIN CARRION, CDLA. SAINT GALLEN B11 DPTO 9
Fecha Emisión: 04/02/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001324	04/02/2020	2020	30.00	RENTA	1%	0.30

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV BENJAMIN CARRION, CDLA. SAINT GALLEN B11 DPTO 9
Telefono: 2658057
Email: nuneztrianamaritza@gmail.com

VALOR TOTAL	0.30
-------------	------