

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. 001-002-000000072

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1308201907200100200000007209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-22T14:27:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: SAMANIEGO ANDRADE MARCIA LILIANA

Identificación: 0930511290001

Dirección: COOP.URBANOR MZ F1 AV.28 NO SL 11B

Fecha Emisión: 13/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000071	13/08/2019	2019	48.00	IVA	100%	48.00
FACTURA	001001000000071	13/08/2019	2019	400.00	RENTA	10%	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: COOP.URBANOR MZ F1 AV.28 NO SL 11B

Telefono:

Email: lili_sam18@hotmail.com

Observación: honorarios legalizacion acta finiquito

VALOR TOTAL 88.00