

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. 001-002-00000504

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1912201907099280734200120010020000005040242364619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-23T16:06:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LARREA ARGUDO HUGO CARLOS

Identificación: 1706353206001

Dirección: AV. PEDRO MENENDEZ GILBERT S/N PUERTO SANTA ANA

Fecha Emisión: 19/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001003000000056	19/12/2019	2019	32.40	IVA	100%	32.40
FACTURA	001003000000056	19/12/2019	2019	270.00	RENTA	10%	27.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV. PEDRO MENENDEZ GILBERT S/N PUERTO SANTA ANA

Telefono: 0

Email: hlarrea@larreayortiz.com

VALOR TOTAL 59.40