

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. 001-002-000001166

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1808202007099280734200120010020000011665184616518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-19T14:36:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENESES ALVARADO JULIO CESAR

Identificación: 0916786627001

Dirección: GUERRERO VALENZUELA 2210 Y DOMINGO SAVIO

Fecha Emisión: 18/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000403	18/08/2020	2020	136.00	RENTA	1.00%	1.36
FACTURA	001001000000403	18/08/2020	2020	16.32	IVA	70.00%	11.42

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GUERRERO VALENZUELA 2210 Y DOMINGO SAVIO

Telefono: 0

Email: juliocesarayb@hotmail.com

VALOR TOTAL 12.78