

**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. 001-002-000000323

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3110201907200100200000032309928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-06T10:18:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3110201907099280734200120010020000003230146567910

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RABASCAL GORRI JAIME ALFREDO  
Identificación: 0903334621001  
Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020  
Fecha Emisión: 31/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000277	31/10/2019	2019	19.80	IVA	70%	13.86
FACTURA	001001000000277	31/10/2019	2019	165.00	RENTA	2%	3.30

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020  
Telefono: 0  
Email: info@conmigoexpress.com

VALOR TOTAL	17.16
-------------	-------