

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. 001-002-000000851

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2805202007099280734200120010020000008511253573510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-01T13:37:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: SARRAZIN MOREIRA LUIS ALBERTO

Identificación: 0908895964001

Dirección: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.

Fecha Emisión: 28/05/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004240	28/05/2020	2020	4211.56	RENTA	10.00%	421.16

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.

Telefono: 0

Email: lusamo@hotmail.com

VALOR TOTAL 421.16