

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. 001-002-000001339

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709202007099280734200120010020000013399037739415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-29T17:23:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: NEIRA ROSADO EMMANUEL ALEXANDER

Identificación: 0929028777001

Dirección: NOGUCHI 2308 Y CAMILO DESTRUGE

Fecha Emisión: 17/09/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001750	17/09/2020	2020	35.40	IVA	30.00%	10.62
FACTURA	001001000001750	17/09/2020	2020	295.00	RENTA	1.75%	5.16

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: NOGUCHI 2308 Y CAMILO DESTRUGE

Telefono: 0

Email: ospicorpecuador@gmail.com

VALOR TOTAL 15.78