



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. 001-001-000005911

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1507201907100100100000591109928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-16T09:56:16-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507201907099280734200110010010000059115007937110

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RABASCAL GORRI JAIME ALFREDO

Identificación: 0903334621001

Fecha Emisión: 15/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000223	15/07/2019	2019	20.88	IVA	70%	14.62
FACTURA	001001000000223	15/07/2019	2019	174.00	RENTA	2%	3.48

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: MOVILIZACION DEL PERSONAL DESDE 2 DE JULIO AL 15 DE JULIO 2019

VALOR TOTAL	18.10
-------------	-------