

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. 001-002-000001090

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3007202007099280734200120010020000010908630288911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-30T11:59:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PELAEZ PABA ALVARO ENRIQUE

Identificación: 0928741321001

Dirección: SAUCES DOS MZ F 42 SL 19

Fecha Emisión: 30/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000245	30/07/2020	2020	3516.42	RENTA	10.00%	351.64

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direction: SAUCES DOS MZ F 42 SL 19

Telefono:

Email: alvaropelaez1@hotmail.com

VALOR TOTAL 351.64