

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. 001-002-000000679

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1502202007099280734200120010020000006795295609218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-18T16:09:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



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: 15/02/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000440	15/02/2020	2020	13.92	IVA	70%	9.74
FACTURA	001001000000440	15/02/2020	2020	116.00	RENTA	2%	2.32

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020

Telefono: 0

Email: info@conmigoexpress.com

VALOR TOTAL 12.06