

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. 001-002-000000825

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2505202007099280734200120010020000008259558279111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-27T13:46:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENESES ALVARADO JULIO CESAR

Identificación: 0916786627001

Dirección: GUERRERO VALENZUELA 2210 Y DOMINGO SAVIO

Fecha Emisión: 25/05/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000389	25/05/2020	2020	275.00	RENTA	1.00%	2.75
FACTURA	001001000000389	25/05/2020	2020	33.00	IVA	70.00%	23.10

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GUERRERO VALENZUELA 2210 Y DOMINGO SAVIO

Telefono: 0

Email: juliocesarayb@hotmail.com

VALOR TOTAL 25.85