

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000001469

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2810202007099280734200120010020000014698211143011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-28T14:16:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSSELL CASTILLO ROMINA ALECIA

Identificación: 1757344096001

Dirección: GARZOTA HERMANO MIGUEL 15B MZ 28 VILLA 15

Fecha Emisión: 28/10/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000088	28/10/2020	2020	332.52	RENTA	10.00%	33.25

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GARZOTA HERMANO MIGUEL 15B MZ 28 VILLA 15

Telefono: 0

Email: rominarossell@gmail.com

VALOR TOTAL 33.25