

**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. 001-002-000000243

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

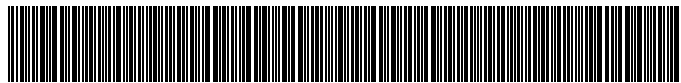
0710201907200100200000024309928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-09T14:38:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710201907099280734200120010020000002431098188412

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: SARRAZIN MOREIRA LUIS ALBERTO
Identificación: 0908895964001
Dirección: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.
Fecha Emisión: 07/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004121	07/10/2019	2019	3120.00	RENTA	10%	312.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.
Telefono: 0
Email: lusamo@hotmail.com

VALOR TOTAL	312.00
-------------	--------