

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. 001-002-000000464

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1612201907099280734200120010020000004645669968215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-16T16:10:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANRIQUEZ LOPEZ CAUPOLICAN ANDRES

Identificación: 0908668312001

Dirección: ALBORADA 3ERA ETAPA MZ.: BY SI.4

Fecha Emisión: 16/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001347	16/12/2019	2019	84.00	IVA	70%	58.80
FACTURA	001001000001347	16/12/2019	2019	700.00	RENTA	2%	14.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: ALBORADA 3ERA ETAPA MZ.: BY SI.4

Telefono: 5032447

Email: fumigaciones_tp@hotmail.com

VALOR TOTAL 72.80