

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. 001-002-000001113

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3107202007099280734200120010020000011130568804719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-05T14:06:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ REVEROL JAVIER GERARDO

Identificación: 1757374796001

Dirección: KENNEDY NORTE MZ 805 SL 11

Fecha Emisión: 31/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000170	31/07/2020	2020	716.94	RENTA	10.00%	71.69

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: KENNEDY NORTE MZ 805 SL 11

Telefono:

Email: dr.javier@hotmail.com

VALOR TOTAL 71.69