

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000000057

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

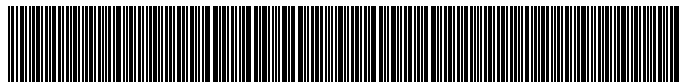
2008201907200100200000005709928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-20T16:18:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008201907099280734200120010020000000571424825010

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: TERRANOVA POTES DANIEL ERNESTO  
Identificación: 0904757325001  
Dirección: ALCEDO 214 Y RUMICHACA Y LORENZO DE GARAICOA  
Fecha Emisión: 20/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000002531	20/08/2019	2019	32.40	IVA	70%	22.68
FACTURA	001001000002531	20/08/2019	2019	270.00	RENTA	2%	5.40

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ALCEDO 214 Y RUMICHACA Y LORENZO DE GARAICOA  
Telefono: 2327497  
Email: graficasterranova@hotmail.com  
Observación: ELABORACION DE FACTURAS Y RETENCIONES 001-003-002

VALOR TOTAL	28.08
-------------	-------