

**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. 001-001-000005797

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

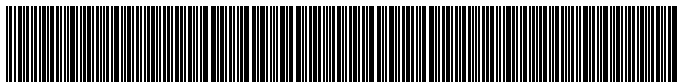
1306201907100100100000579709928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-09T12:03:32-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1306201907099280734200110010010000057975017332310

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MUSO ARREAGA MIGUEL ANGEL

Identificación: 0924139744001

Fecha Emisión: 13/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000978	13/06/2019	2019	295.00	RENTA	1%	2.95
FACTURA	001001000000978	13/06/2019	2019	35.40	IVA	30%	10.62

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PEDRO MONCAYO 1811 Y P.P. GOMEZ

Teléfono: 0998512229

Email: 0

Observación: compra de perchas y archivador.

VALOR TOTAL	13.57
-------------	-------