

**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. 001-002-000001243

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

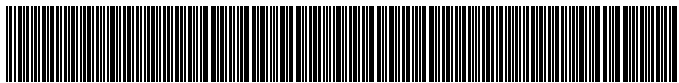
1908202007099280734200120010020000012430074168911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-31T17:47:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202007099280734200120010020000012430074168911

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CASAGALLO QUISHPI JOSE SAMUEL

Identificación: 0918890872001

Dirección: RUMICHACA 1203 Y AGUIRRE

Fecha Emisión: 19/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000130222	19/08/2020	2020	140.00	RENTA	1.75%	2.45

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: RUMICHACA 1203 Y AGUIRRE

Teléfono: 0

Email: samuelcasa_11@hotmail.com

VALOR TOTAL	2.45
-------------	------