

**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. 001-002-000000211

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

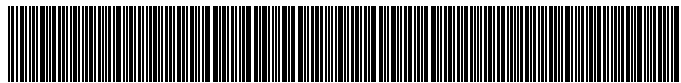
2709201907200100200000021109928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-27T09:35:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709201907200100200000021109928073421

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: FLORES BERNAL ENZO RICARDO
Identificación: 0926877184001
Dirección: URDESA CENTRAL CALLEJON SEXTO 515 Y DATILES
Fecha Emisión: 27/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000119	27/09/2019	2019	400.00	RENTA	1%	4.00
FACTURA	001001000000119	27/09/2019	2019	48.00	IVA	70%	33.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URDESA CENTRAL CALLEJON SEXTO 515 Y DATILES
Telefono: 0
Email: efloresbernal@gmail.com

VALOR TOTAL	37.60
-------------	-------