

**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. 001-002-000001378

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0510202007099280734200120010020000013789754851511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-12T15:24:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202007099280734200120010020000013789754851511

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RABASCAL GORRI JAIME ALFREDO
Identificación: 0903334621001
Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020
Fecha Emisión: 05/10/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000498	05/10/2020	2020	69.50	RENTA	2.75%	1.91
FACTURA	001001000000498	05/10/2020	2020	8.34	IVA	70.00%	5.84

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020
Telefono: 0
Email: info@conmigoexpress.com

VALOR TOTAL	7.75
-------------	------