

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. 001-002-000001239

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202007099280734200120010020000012394173914113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-31T16:58:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYA CESPEDES MARIA DE LOURDES

Identificación: 0907467104001

Dirección: LA GARZOTA MZ 17 VILLA 6

Fecha Emisión: 24/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000526	24/08/2020	2020	51.00	IVA	70.00%	35.70
FACTURA	001001000000526	24/08/2020	2020	425.00	RENTA	10.00%	42.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LA GARZOTA MZ 17 VILLA 6

Telefono: 0

Email: mariadelourde10@hotmail.com

VALOR TOTAL 78.20