

**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. 001-002-000000420

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

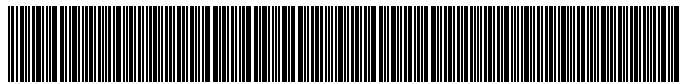
0412201907099280734200120010020000004208602240019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-04T15:46:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0412201907099280734200120010020000004208602240019

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILLALVA CANDO GABRIELA MICHELLE
Identificación: 0931352728001
Dirección: CERRO DEL CARMEN MZ 077 SOLAR 04B
Fecha Emisión: 04/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000500	04/12/2019	2019	63.12	IVA	70%	44.18
FACTURA	001001000000500	04/12/2019	2019	526.00	RENTA	2%	10.52

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CERRO DEL CARMEN MZ 077 SOLAR 04B
Telefono: 0
Email: gabrielavillava714@gmail.com

VALOR TOTAL	54.70
-------------	-------