

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. 001-002-00000971

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0607202007099280734200120010020000009718707698112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-08T16:58:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENESES ALVARADO JULIO CESAR

Identificación: 0916786627001

Dirección: GUERRERO VALENZUELA 2210 Y DOMINGO SAVIO

Fecha Emisión: 06/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000392	06/07/2020	2020	272.00	RENTA	1.00%	2.72
FACTURA	001001000000392	06/07/2020	2020	32.64	IVA	70.00%	22.85

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GUERRERO VALENZUELA 2210 Y DOMINGO SAVIO

Telefono:

Email: juliocesarayb@hotmail.com

VALOR TOTAL 25.57