



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. 001-002-000000805

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

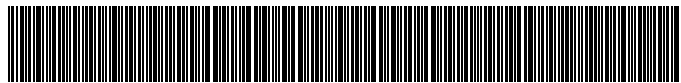
1405202007099280734200120010020000008053748519611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-14T12:52:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1405202007099280734200120010020000008053748519611

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENESES ALVARADO JULIO CESAR
Identificación: 0916786627001
Dirección: GUERRERO VALENZUELA 2210 Y DOMINGO SAVIO
Fecha Emisión: 14/05/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000386	14/05/2020	2020	550.00	RENTA	1.00%	5.50
FACTURA	001001000000386	14/05/2020	2020	66.00	IVA	70.00%	46.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUERRERO VALENZUELA 2210 Y DOMINGO SAVIO
Telefono: 0
Email: juliocesarayb@hotmail.com

VALOR TOTAL	51.70
-------------	-------