

**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. 001-002-000000129

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0209201907200100200000012909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-05T16:42:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209201907099280734200120010020000001295578859117

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: 02/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000253	02/09/2019	2019	15.00	IVA	70%	10.50
FACTURA	001001000000253	02/09/2019	2019	125.00	RENTA	2%	2.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	13.00
-------------	-------