

**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. 001-001-000005915

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1107201907100100100000591509928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-16T11:10:46-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107201907099280734200110010010000059152794200711

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: TERRANOVA POTES DANIEL ERNESTO

Identificación: 0904757325001

Fecha Emisión: 11/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000002539	11/07/2019	2019	42.60	IVA	70%	29.82
FACTURA	001001000002539	11/07/2019	2019	355.00	RENTA	2%	7.10

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALCEDO 214 Y RUMICHACA Y LORENZO DE GARAICOA

Teléfono: 2327497

Email: 0

Observación: ELABORACION DE FACTURAS 001 Y 002 Y RETENCIONES

VALOR TOTAL	36.92
-------------	-------