

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. 001-002-000000452

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1512201907099280734200120010020000004524607870417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-16T12:08:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RABASCAL GORRI JAIME ALFREDO

Identificación: 0903334621001

CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020 Dirección:

Fecha Emisión: 15/12/2019

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 001001000000407 | 15/12/2019 | 2019 | 24.60 | IVA | 70% | 17.22 |
| FACTURA | 001001000000407 | 15/12/2019 | 2019 | 205.00 | RENTA | 2% | 4.10 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020 Direccion:

Telefono: 0

Email: info@conmigoexpress.com VALOR TOTAL 21.32