

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. 001-002-000000193

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2309201907200100200000019309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-23T12:51:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARAGUNDI LOPEZ ELISABETH SOLANGE

Identificación: 0920144169001

Dirección: SOLAR 20 MZNA 1814 COOP.SIETE DE SEPTIEMBRE

Fecha Emisión: 23/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000507	23/09/2019	2019	107.59	IVA	70%	75.31
FACTURA	001001000000507	23/09/2019	2019	896.60	RENTA	2%	17.93

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: SOLAR 20 MZNA 1814 COOP.SIETE DE SEPTIEMBRE

Telefono: 0

Email: ironmanuel78@gmail.com

VALOR TOTAL 93.24