

**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. 001-002-000000784

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

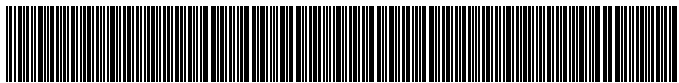
1704202007099280734200120010020000007849874101811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-04-23T14:34:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1704202007099280734200120010020000007849874101811

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERINO GOMEZ MICHAEL ALEXANDER

Identificación: 0927039909001

Dirección: CDLA GUAYACANES MZ 133 SOLAR 16

Fecha Emisión: 17/04/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000484	17/04/2020	2020	32.14	IVA	30.00%	9.64
FACTURA	001001000000484	17/04/2020	2020	267.80	RENTA	1.75%	4.69

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA GUAYACANES MZ 133 SOLAR 16

Teléfono: 0

Email: michael_merino@hotmail.com

VALOR TOTAL	14.33
-------------	-------