

**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. 001-002-000000312

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2810201907200100200000031209928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-29T09:30:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810201907099280734200120010020000003125389111311

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FLORES BERNAL ENZO RICARDO  
Identificación: 0926877184001  
Dirección: URDESA CENTRAL CALLEJON SEXTO 515 Y DATILES  
Fecha Emisión: 28/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000120	28/10/2019	2019	400.00	RENTA	1%	4.00
FACTURA	001001000000120	28/10/2019	2019	48.00	IVA	70%	33.60

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URDESA CENTRAL CALLEJON SEXTO 515 Y DATILES  
Telefono: 0  
Email: efloresbernal@gmail.com

VALOR TOTAL	37.60
-------------	-------