



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. 001-001-000005874

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3006201907100100100000587409928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-02T11:27:06-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3006201907099280734200110010010000058740106905413

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RABASCAL GORRI JAIME ALFREDO

Identificación: 0903334621001

Fecha Emisión: 30/06/2019

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 001001000000219 | 30/06/2019 | 2019 | 16.20 | IVA | 70% | 11.34 |
| FACTURA | 001001000000219 | 30/06/2019 | 2019 | 135.00 | RENTA | 2% | 2.70 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: MOLVILIZACION PERSONAL 13 AL 28 JUNIO 2019

| | |
|-------------|-------|
| VALOR TOTAL | 14.04 |
|-------------|-------|