

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. 001-002-000000661

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1102202007099280734200120010020000006619247631014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-14T09:07:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILLEGAS ANASTACIO BAUDILIO

Identificación: 1301496533001

Dirección: 13 Y CALLE X.25 209 Y CALLE COLON Y 2DO CALLEJON

Fecha Emisión: 11/02/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000422	11/02/2020	2020	500.00	RENTA	1%	5.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: 13 Y CALLE X.25 209 Y CALLE COLON Y 2DO CALLEJON

Telefono: 0992003280

Email: 0

VALOR TOTAL 5.00