

**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. 001-002-000000850

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

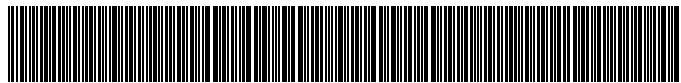
2805202007099280734200120010020000008500031041519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-01T13:35:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805202007099280734200120010020000008500031041519

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: SARRAZIN MOREIRA LUIS ALBERTO
Identificación: 0908895964001
Dirección: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.
Fecha Emisión: 28/05/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004239	28/05/2020	2020	385.00	RENTA	10.00%	38.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.
Telefono: 0
Email: lusamo@hotmail.com

VALOR TOTAL	38.50
-------------	-------