

**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. 001-002-000000273

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

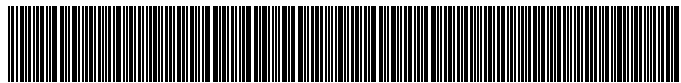
1510201907200100200000027309928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-16T14:15:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510201907099280734200120010020000002732026364113

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RABASCAL GORRI JAIME ALFREDO  
Identificación: 0903334621001  
Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020  
Fecha Emisión: 15/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000271	15/10/2019	2019	18.84	IVA	70%	13.19
FACTURA	001001000000271	15/10/2019	2019	157.00	RENTA	2%	3.14

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020  
Telefono: 0  
Email: info@conmigoexpress.com

VALOR TOTAL	16.33
-------------	-------