



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. 001-001-000005862

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2706201907100100100000586209928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-28T08:37:00-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2706201907099280734200110010010000058625939064417

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZAMBRANO VELASTEGUI GALO XAVIER

Identificación: 0919179184001

Fecha Emisión: 27/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000684	27/06/2019	2019	20.04	IVA	100.00	20.04
FACTURA	001001000000684	27/06/2019	2019	167.00	RENTA	10.00	16.70

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE OESTE MZ 13F SOLAR 13

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: SERVICIOS PROFESIONALES CAPACITACION EN PRIMEROS AUXILIOS

VALOR TOTAL	36.74
-------------	-------