

**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. 001-002-000000972

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

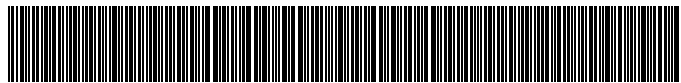
0307202007099280734200120010020000009725059356718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-08T17:00:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0307202007099280734200120010020000009725059356718

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAMARGO GONZALEZ EVELYN KARINA

Identificación: 0917966491001

Dirección: EL DIA N37 61 Y EL COMERCIO

Fecha Emisión: 03/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000132	03/07/2020	2020	48.00	IVA	70.00%	33.60
FACTURA	001001000000132	03/07/2020	2020	400.00	RENTA	1.75%	7.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: EL DIA N37 61 Y EL COMERCIO

Teléfono: 0

Email: evelyncamargog@gmail.com

VALOR TOTAL	40.60
-------------	-------