



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. 001-002-000001244

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3108202007099280734200120010020000012447112891613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-01T13:02:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3108202007099280734200120010020000012447112891613

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: 31/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000485	31/08/2020	2020	51.00	RENTA	2.75%	1.40
FACTURA	001001000000485	31/08/2020	2020	6.12	IVA	70.00%	4.28

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	5.68
-------------	------