



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. 001-002-000000296

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2310201907200100200000029609928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-25T08:31:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



23102019072001002000000296099280734200120010020000002965253080414

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZAMBRANO VELASTEGUI GALO XAVIER
Identificación: 0919179184001
Dirección: MAPASINGUE OESTE MZ 13F SOLAR 13
Fecha Emisión: 23/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000714	23/10/2019	2019	96.00	IVA	100%	96.00
FACTURA	001001000000714	23/10/2019	2019	800.00	RENTA	10%	80.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE OESTE MZ 13F SOLAR 13
Telefono: 0
Email: 0

VALOR TOTAL 176.00