

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. 001-002-000000249

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0810201907200100200000024909928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-09T14:58:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHIRIBOGA SANCHEZ VICTOR DAVID

Identificación: 0905091344001

Dirección: CDLA. GUAYACNES MZ 63 V21

Fecha Emisión: 08/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001751	08/10/2019	2019	5.76	IVA	70%	4.03
FACTURA	001001000001751	08/10/2019	2019	48.00	RENTA	2%	0.96

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA. GUAYACNES MZ 63 V21

Telefono: 0

Email: vchiribogas@hotmail.com

VALOR TOTAL 4.99