

**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. 001-002-000000449

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1312201907099280734200120010020000004494232774312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-16T11:05:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312201907099280734200120010020000004494232774312

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZAMBRANO VELASTEGUI GALO XAVIER

Identificación: 0919179184001

Dirección: MAPASINGUE OESTE MZ 13F SOLAR 13

Fecha Emisión: 13/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000725	13/12/2019	2019	800.00	RENTA	10%	80.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE OESTE MZ 13F SOLAR 13

Teléfono: 0

Email: gaza.v@hotmail.com

VALOR TOTAL	80.00
-------------	-------