

## 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. 001-002-00000112

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3008201907200100200000011209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-30T11:05:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: FLORES BERNAL ENZO RICARDO

Identificación: 0926877184001

Dirección: URDESA CENTRAL CALLEJON SEXTO 515 Y DATILES

Fecha Emisión: 30/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000118	30/08/2019	2019	400.00	RENTA	1%	4.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URDESA CENTRAL CALLEJON SEXTO 515 Y DATILES

Telefono: 0

Email: efloresbernal@gmail.com

VALOR TOTAL 4.00