

**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. 001-002-000001006

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0907202007099280734200120010020000010065179335717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-12T18:54:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0907202007099280734200120010020000010065179335717

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: SARRAZIN MOREIRA LUIS ALBERTO
Identificación: 0908895964001
Dirección: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.
Fecha Emisión: 09/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004251	09/07/2020	2020	1780.47	RENTA	10.00%	178.05

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.
Telefono: 0
Email: lusamo@hotmail.com

VALOR TOTAL	178.05
-------------	--------