

**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. 001-002-000000503

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

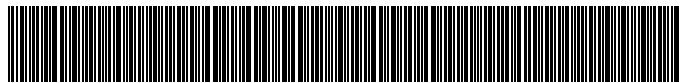
2312201907099280734200120010020000005036869855714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-23T15:38:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312201907099280734200120010020000005036869855714

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: 23/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004163	23/12/2019	2019	4391.44	RENTA	10%	439.14

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	439.14
-------------	--------