

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. 001-002-00000341

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1111201907200100200000034109928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-11T14:24:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORELLANA CABRERA TOMAS CORNELIO

Identificación: 0902824895001

Dirección: ESCOBEDO 1425 Y LUQUE

Fecha Emisión: 11/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000016724	11/11/2019	2019	10.12	IVA	70%	7.08
FACTURA	001001000016724	11/11/2019	2019	84.30	RENTA	2%	1.69

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: ESCOBEDO 1425 Y LUQUE

Telefono: 0

Email: gabriel_orellana12@outlook.com

VALOR TOTAL 8.77