

## 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. 001-002-000000780

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0303202007099280734200120010020000007809754095514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-30T11:36:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEREZ RANGEL YARLING CAROLINA

Identificación: 0963197140001

Dirección: CDLA LAS GARZAS MZ 11 SOLAR 18

Fecha Emisión: 03/03/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000039	03/03/2020	2020	190.00	RENTA	10%	19.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA LAS GARZAS MZ 11 SOLAR 18

Telefono:

Email: perezita1109@gmail.com

VALOR TOTAL 19.00