

**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. 001-002-000000279

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2110201907200100200000027909928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-22T08:33:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110201907099280734200120010020000002792017233519

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEREZ RANGEL YARLING CAROLINA

Identificación: 0963197140001

Dirección: CDLA LAS GARZAS MZ 11 SOLAR 18

Fecha Emisión: 21/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000019	21/10/2019	2019	510.00	RENTA	10%	51.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LAS GARZAS MZ 11 SOLAR 18

Teléfono: 0

Email: perezita1109@gmail.com

VALOR TOTAL	51.00
-------------	-------