



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. 001-002-000000248

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0710201907200100200000024809928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-09T14:54:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710201907099280734200120010020000002485492556918

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANRIQUEZ SALAZAR MARIA PAZ
Identificación: 0912849700001
Dirección: URB TERRA SOL MZ 1 SL 28
Fecha Emisión: 07/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001707	07/10/2019	2019	815.00	RENTA	10%	81.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB TERRA SOL MZ 1 SL 28
Telefono: 0999128374-6018912
Email: mpmanriquez@yahoo.com

VALOR TOTAL	81.50
-------------	-------