

**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. 001-002-000000238

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

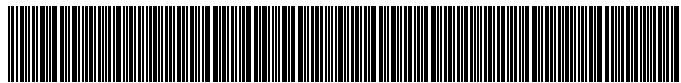
0710201907200100200000023809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-07T10:31:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710201907099280734200120010020000002386849183211

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLEN MORAN PAMELA BERTHA

Identificación: 3040016424001

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Fecha Emisión: 07/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000104	07/10/2019	2019	740.00	RENTA	10%	74.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Telefono: 0

Email: pambgm@hotmail.com

VALOR TOTAL	74.00
-------------	-------