

**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. 001-002-000000491

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

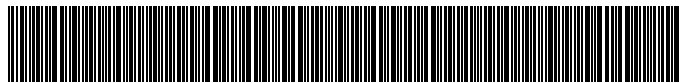
2012201907099280734200120010020000004917927188013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-20T14:42:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012201907099280734200120010020000004917927188013

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLEN MORAN PAMELA BERTHA

Identificación: 3040016424001

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Fecha Emisión: 20/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000110	20/12/2019	2019	1328.76	RENTA	10%	132.88

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Teléfono: 0

Email: pambgm@hotmail.com

VALOR TOTAL	132.88
-------------	--------