

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000001039

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1707202007099280734200120010020000010399407682414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-17T16:14:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1707202007099280734200120010020000010399407682414

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA MENDOZA BETZABETH DEL CARMEN

Identificación: 1309544136001

Dirección: BLOQ. VITALIS EDIF. OMNI HOSPITAL

Fecha Emisión: 17/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000000482	17/07/2020	2020	155.05	RENTA	10.00%	15.51

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: BLOQ. VITALIS EDIF. OMNI HOSPITAL

Teléfono: 6050239

Email: pvalm0203@hotmail.com

VALOR TOTAL	15.51
-------------	-------