

**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. 001-002-000001330

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

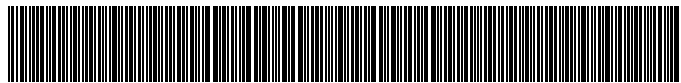
2509202007099280734200120010020000013308344897116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-28T12:51:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2509202007099280734200120010020000013308344897116

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLEN MORAN PAMELA BERTHA

Identificación: 3040016424001

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Fecha Emisión: 25/09/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000152	25/09/2020	2020	85.00	RENTA	10.00%	8.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Telefono: 0

Email: pambgm@hotmail.com

VALOR TOTAL	8.50
-------------	------