

## 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. 001-002-000001242

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2008202007099280734200120010020000012428940573215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-31T17:20:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANRIQUEZ SALAZAR MARIA PAZ

Identificación: 0912849700001

Dirección: URB TERRA SOL MZ 1 SL 28

Fecha Emisión: 20/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001750	20/08/2020	2020	4035.16	RENTA	10.00%	403.52

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direction: URB TERRA SOL MZ 1 SL 28

 Telefono:
 0999128374-6018912

 Email:
 mpmanriquez@yahoo.com

VALOR TOTAL 403.52