



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. 001-002-000001234

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2708202007099280734200120010020000012342710272615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-31T15:00:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708202007099280734200120010020000012342710272615

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ REVEROL KENIA COROMOTO

Identificación: 0962945416001

Dirección: VICTOR HUGO SICOURET SOLAR 11

Fecha Emisión: 27/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000135	27/08/2020	2020	1446.27	RENTA	10.00%	144.63

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VICTOR HUGO SICOURET SOLAR 11

Telefono: 0998241771

Email: keniacrodriguezr@gmail.com

VALOR TOTAL	144.63
-------------	--------