



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. 001-002-000000502


NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
2012201907099280734200120010020000005027182161418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-23T15:30:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO


2012201907099280734200120010020000005027182161418

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANRIQUEZ SALAZAR MARIA PAZ
Identificación: 0912849700001
Dirección: URB TERRA SOL MZ 1 SL 28
Fecha Emisión: 20/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001723	20/12/2019	2019	1452.18	RENTA	10%	145.22

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB TERRA SOL MZ 1 SL 28
Telefono: 0999128374-6018912
Email: mpmanriquez@yahoo.com

VALOR TOTAL	145.22
-------------	--------