

**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. 001-002-000000281

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2110201907200100200000028109928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-22T08:49:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110201907099280734200120010020000002811036906413

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

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

Identificación: 1309544136001

Dirección: BLOQ. VITALIS EDIF. OMNI HOSPITAL

Fecha Emisión: 21/10/2019

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 001002000000010 | 21/10/2019 | 2019 | 220.00 | RENTA | 10% | 22.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BLOQ. VITALIS EDIF. OMNI HOSPITAL

Teléfono: 6050239

Email: pvalm0203@hotmail.com

| | |
|-------------|-------|
| VALOR TOTAL | 22.00 |
|-------------|-------|