

**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. 001-002-000000401

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

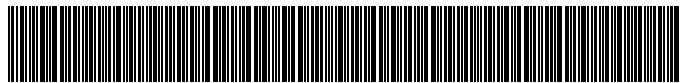
2711201907200100200000040109928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-27T17:03:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711201907099280734200120010020000004016114367512

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEREZ RANGEL YARLING CAROLINA

Identificación: 0963197140001

Dirección: CDLA LAS GARZAS MZ 11 SOLAR 18

Fecha Emisión: 27/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000021	27/11/2019	2019	235.00	RENTA	10%	23.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LAS GARZAS MZ 11 SOLAR 18

Telefono: 0

Email: perezita1109@gmail.com

VALOR TOTAL	23.50
-------------	-------