

## 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. 001-002-000001361

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3009202007099280734200120010020000013610248456515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-30T17:04:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSSELL CASTILLO ROMINA ALECIA

Identificación: 1757344096001

Dirección: GARZOTA HERMANO MIGUEL 15B MZ 28 VILLA 15

Fecha Emisión: 30/09/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000084	30/09/2020	2020	412.53	RENTA	10.00%	41.25

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GARZOTA HERMANO MIGUEL 15B MZ 28 VILLA 15

Telefono: 0

Email: rominarossell@gmail.com

VALOR TOTAL 41.25