



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. 001-002-000000796

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3004202007099280734200120010020000007962285239115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-05T10:02:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3004202007099280734200120010020000007962285239115

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANZANO MENDOZA GABRIELA DEL CARMEN
Identificación: 0911572378001
Dirección: URB. ESTELA CIUDAD CELESTE MZ D1 SOLAR 24
Fecha Emisión: 30/04/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000655	30/04/2020	2020	125.00	RENTA	1.75%	2.19

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB. ESTELA CIUDAD CELESTE MZ D1 SOLAR 24
Telefono: 0
Email: gabymanzano07@hotmail.com

VALOR TOTAL	2.19
-------------	------