

**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. 001-002-000001280

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

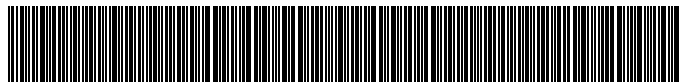
0709202007099280734200120010020000012801034702419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-15T15:24:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202007099280734200120010020000012801034702419

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALVAREZ TARAZON NATHALI
Identificación: 0963386941001
Dirección: LA PUNTILLA EDIF CAPRI CONDOMINIO 10 DEPT 6
Fecha Emisión: 07/09/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000049	07/09/2020	2020	1500.00	RENTA	10.00%	150.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA PUNTILLA EDIF CAPRI CONDOMINIO 10 DEPT 6
Telefono: 0
Email: nathaliaalvarez@gmail.com

VALOR TOTAL	150.00
-------------	--------