

**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. 001-002-000000027

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

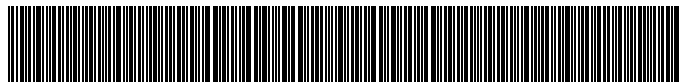
1408201907200100200000002709928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-14T11:31:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408201907099280734200120010020000000275855036613

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEREZ RANGEL YARLING CAROLINA

Identificación: 0963197140001

Dirección: CDLA LAS GARZAS MZ 11 SOLAR 18

Fecha Emisión: 14/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000014	14/08/2019	2019	300.00	RENTA	10%	30.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LAS GARZAS MZ 11 SOLAR 18

Teléfono: 0

Email: perezita1109@gmail.com

Observación: honorarios medicos particulares y seguros medicos mayo y junio 2019

VALOR TOTAL	30.00
-------------	-------