

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000001476

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2910202007099280734200120010020000014765764889218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-29T10:51:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEREZ RANGEL YARLING CAROLINA

Identificación: 0963197140001

Dirección: CDLA LAS GARZAS MZ 11 SOLAR 18

Fecha Emisión: 29/10/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000070	29/10/2020	2020	203.03	RENTA	10.00%	20.30

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA LAS GARZAS MZ 11 SOLAR 18

Telefono:

Email: perezita1109@gmail.com

VALOR TOTAL 20.30