

**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. 001-002-000001246

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

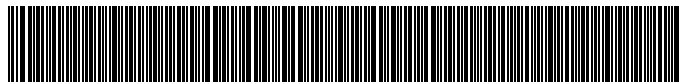
3108202007099280734200120010020000012467481991118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-01T13:23:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3108202007099280734200120010020000012467481991118

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALAREZO MACIAS PAUL ALFONSO  
Identificación: 1308996097001  
Dirección: AV. ABEL ROMERO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO.  
Fecha Emisión: 31/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000000870	31/08/2020	2020	1518.19	RENTA	10.00%	151.82

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV. ABEL ROMERO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO.  
Telefono: 6050239  
Email: pvalm0203@hotmail.com

VALOR TOTAL	151.82
-------------	--------