

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000000246

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0810201907200100200000024609928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-10T11:16:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0810201907200100200000024609928073429

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CEBALLOS IGNACIO  
Identificación: 0930111521001  
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38  
Fecha Emisión: 08/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000002315	08/10/2019	2019	1605.00	RENTA	10%	160.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38  
Telefono: 2247076  
Email: docceballos@gmail.com

VALOR TOTAL	160.50
-------------	--------