

**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. 001-002-000000500

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

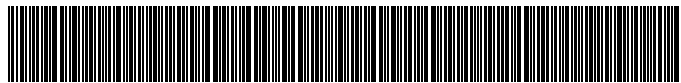
2312201907099280734200120010020000005001378424217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-23T15:26:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312201907099280734200120010020000005001378424217

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ REVEROL KENIA COROMOTO

Identificación: 0962945416001

Dirección: VICTOR HUGO SICOURET SOLAR 11

Fecha Emisión: 23/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000103	23/12/2019	2019	541.22	RENTA	10%	54.12

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VICTOR HUGO SICOURET SOLAR 11

Telefono: 0998241771

Email: keniacrodriguezr@gmail.com

VALOR TOTAL	54.12
-------------	-------