



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. 001-002-000000156


NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0509201907200100200000015609928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-10T11:03:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO


0509201907099280734200120010020000001560415783414

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MANRIQUEZ SALAZAR MARIA PAZ

Identificación:

0912849700001

Dirección:

URB TERRA SOL MZ 1 SL 28

Fecha Emisión:

05/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001703	05/09/2019	2019	278.64	RENTA	10%	27.86

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion:

URB TERRA SOL MZ 1 SL 28

Telefono:

0999128374-6018912

Email:

mpmanriquez@yahoo.com

VALOR TOTAL	27.86
-------------	-------