

## 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. 001-002-000001465

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2610202007099280734200120010020000014659962514914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-26T17:00:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANRIQUEZ SALAZAR MARIA PAZ

Identificación: 0912849700001

Dirección: URB TERRA SOL MZ 1 SL 28

Fecha Emisión: 26/10/2020

| Comprobante | Número          | Fecha<br>Emisión | Ejercicio<br>Fiscal | Base Imponible<br>para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 001001000000018 | 26/10/2020       | 2020                | 175.00                              | RENTA    | 10.00%     | 17.50          |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB TERRA SOL MZ 1 SL 28

Telefono: 0999128374-6018912
Email: mpmanriquez@yahoo.com

VALOR TOTAL 17.50