

## 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. 001-002-000000236

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0710201907200100200000023609928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-07T10:27:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATERNINA ESCUDERO INGRID MARIA

Identificación: 0960034882001

Dirección: CIUDAD CELESTE URB. LA DORADA SOLAR 2 MZ. 5

Fecha Emisión: 07/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000741	07/10/2019	2019	815.00	RENTA	10%	81.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE URB. LA DORADA SOLAR 2 MZ. 5

Telefono: 0980068663

Email: ipaternina@hotmail.com

VALOR TOTAL 81.50