

**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. 001-002-000001501

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

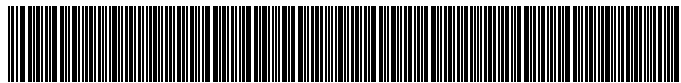
3010202007099280734200120010020000015012838753117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-04T08:33:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3010202007099280734200120010020000015012838753117

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLEN MORAN PAMELA BERTHA

Identificación: 3040016424001

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Fecha Emisión: 30/10/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000156	30/10/2020	2020	157.52	RENTA	10.00%	15.75

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Teléfono: 0

Email: pambgm@hotmail.com

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	15.75
-------------	-------