

**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. 001-002-000000135

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0209201907200100200000013509928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-05T17:07:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209201907099280734200120010020000001351873428516

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAMARGO GONZALEZ EVELYN KARINA

Identificación: 0917966491001

Dirección: EL DIA N37 61 Y EL COMERCIO

Fecha Emisión: 02/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000052	02/09/2019	2019	550.00	RENTA	1%	5.50
FACTURA	001001000000052	02/09/2019	2019	66.00	IVA	70%	46.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: EL DIA N37 61 Y EL COMERCIO

Teléfono: 0

Email: evelyncamargog@gmail.com

VALOR TOTAL	51.70
-------------	-------