



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. 001-001-000005848

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1706201907100100100000584809928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-27T11:47:00-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706201907099280734200110010010000058480556645910

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LONDONO ARCILA LILIANA

Identificación: 0916972508001

Fecha Emisión: 17/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002002000061937	17/06/2019	2019	58.60	RENTA	2.00	1.17

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GARCIA AVILES 408 Y VELEZ

Telefono: 2321507

Email: 0

Observación: OPTEC F/ 61937 CLIENTE DORA ROMERO

VALOR TOTAL	1.17
-------------	------