

**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. 001-002-000000205

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

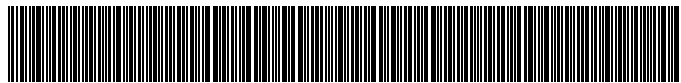
2409201907200100200000020509928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-25T14:30:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409201907099280734200120010020000002054405394219

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAQUE MERCHAN GREGORIO EFREN
Identificación: 0917106387001
Dirección: CUENCA 100 e/ LA RIA Y ELOY ALFARO
Fecha Emisión: 24/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000018011	24/09/2019	2019	43.50	RENTA	1%	0.44

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CUENCA 100 e/ LA RIA Y ELOY ALFARO
Telefono: 2695965
Email: baqueasociados@hotmail.com

VALOR TOTAL	0.44
-------------	------