

## 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. 001-002-000000263

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0710201907200100200000026309928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-15T10:12:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BIO-IN S.A. SISTEMAS MEDICOS

Identificación: 0991339450001

Dirección: DATILES No 12 Y CALLE 3era Local 12

Fecha Emisión: 07/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000027736	07/10/2019	2019	149.00	RENTA	1%	1.49

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: DATILES No 12 Y CALLE 3era Local 12

Telefono: 2464752

Email: facturacionbioin@biogrupo.com

VALOR TOTAL 1.49