



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. 001-001-000005901

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0507201907100100100000590109928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-10T15:58:30-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0507201907099280734200110010010000059019859669810

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LONDONO ARCILA LILIANA

Identificación: 0916972508001

Fecha Emisión: 05/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002002000064361	05/07/2019	2019	25.80	RENTA	2%	0.52

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GARCIA AVILES 408 Y VELEZ

Teléfono: 2321507

Email: 0

Observación: OPTEC F/ 64361 CLIENTE ELVIA LOAIZA

VALOR TOTAL	0.52
-------------	------