



**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. 001-001-000005932

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1207201907100100100000593209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-18T14:23:37-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207201907099280734200110010010000059320724461510

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RESTREPO COMERCIAL INTERANDINA CIA. LTDA.

Identificación: 1790792927001

Fecha Emisión: 12/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003051000001996	12/07/2019	2019	76.00	RENTA	1%	0.76

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV. 9 DE OCTUBRE 406 Y CORDOVA

Teléfono: 022462868

Email: 0

Observación: LNETES TORICO PACIENTE LUCIA ROCA

VALOR TOTAL	0.76
-------------	------