



**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. 001-001-000005954

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1607201907100100100000595409928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-22T16:43:50-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1607201907099280734200110010010000059549357892610

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LONDONO ARCILA LILIANA

Identificación: 0916972508001

Fecha Emisión: 16/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002002000065538	16/07/2019	2019	16.40	RENTA	2%	0.33

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Direccion: GARCIA AVILES 408 Y VELEZ

Telefono: 2321507

Email: 0

Observación: OPTEC F/ 65538 CLIENTE YOLANDA SALAS

VALOR TOTAL	0.33
-------------	------