

**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. 001-002-000000140

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0609201907200100200000014009928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-09T09:17:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609201907099280734200120010020000001405059428514

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID FERNANDO DANIN GALARZA

Identificación: 0919542001001

Dirección: LAS CUMBRES MZ 835 SL 2-3

Fecha Emisión: 06/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000712	06/09/2019	2019	510.28	RENTA	10%	51.03

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LAS CUMBRES MZ 835 SL 2-3

Telefono: 2680645

Email: david\_danin@hotmail.com

VALOR TOTAL	51.03
-------------	-------