

**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. 001-001-000005988

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0107201907100100100000598809928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-30T10:58:10-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107201907099280734200110010010000059884954258611

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: JARAMILLO CASTILLO MARIA ESPERANZA

Identificación: 1704043338001

Fecha Emisión: 01/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001100000000382	01/07/2019	2019	486.00	RENTA	1%	4.86
FACTURA	001100000000382	01/07/2019	2019	4.00	RENTA	2%	0.08

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV.COLON OE3 172 Y AV AMERICA

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: F/ 382 COMPRA DE ARMAZONES PARA OPTICA

VALOR TOTAL	4.94
-------------	------