

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000000557

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

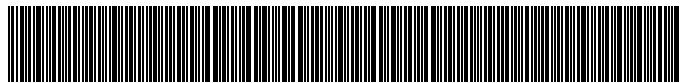
1401202007099280734200120010020000005575404866418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-21T11:40:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1401202007099280734200120010020000005575404866418

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PALOMEQUE FARIAS ZOILA RAQUEL

Identificación: 0912154309001

Dirección: URDESA MIRTOS 1016 E ILLANES

Fecha Emisión: 14/01/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000003842	14/01/2020	2020	109.20	RENTA	1%	1.09

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URDESA MIRTOS 1016 E ILLANES

Teléfono: 0

Email: rp.factura@gmail.com

VALOR TOTAL	1.09
-------------	------