



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. 001-001-000005937

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1007201907100100100000593709928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-19T13:09:27-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007201907099280734200110010010000059373844456216

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LONDONO ARCILA LILIANA

Identificación: 0916972508001

Fecha Emisión: 10/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002002000064898	10/07/2019	2019	50.80	RENTA	2%	1.02

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GARCIA AVILES 408 Y VELEZ

Telefono: 2321507

Email: 0

Observación: OPTEC F/ 64898 CLIENTE JUAN LAZO

VALOR TOTAL	1.02
-------------	------