

**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. 001-002-000000150

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

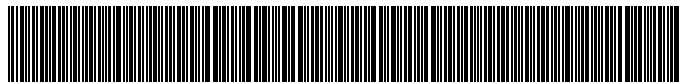
0609201907200100200000015009928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-09T15:36:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609201907099280734200120010020000001501995548512

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LOLA JURADO LASCANO

Identificación: 0900203191001

Dirección: CDLA. BOLIVARIANA AV. DELTA

Fecha Emisión: 06/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000010802	06/09/2019	2019	5.52	IVA	70%	3.86
FACTURA	002001000010802	06/09/2019	2019	46.00	RENTA	2%	0.92

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA. BOLIVARIANA AV. DELTA

Teléfono: 2398622

Email: vestimed.ec@gmail.com

VALOR TOTAL	4.78
-------------	------