

## 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. 001-002-000000265

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0810201907200100200000026509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-15T10:30:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LONDONO ARCILA LILIANA

Identificación: 0916972508001

GARCIA AVILES 408 Y VELEZ Dirección:

Fecha Emisión: 08/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002002000076188	08/10/2019	2019	158.60	RENTA	2%	3.17

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GARCIA AVILES 408 Y VELEZ

2321507 Telefono:

Email: ajuela@optec.com.ec VALOR TOTAL 3.17