

**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. 001-002-000000124

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

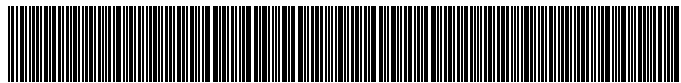
2908201907200100200000012409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-30T15:36:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908201907099280734200120010020000001249721739617

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PALOMEQUE FARIAS ZOILA RAQUEL

Identificación: 0912154309001

Dirección: URDESA MIRTOS 1016 E ILLANES

Fecha Emisión: 29/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000003219	29/08/2019	2019	161.02	RENTA	1%	1.61

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URDESA MIRTOS 1016 E ILLANES

Teléfono: 0

Email: rp.factura@gmail.com

VALOR TOTAL	1.61
-------------	------