

**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. 001-002-000000018

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

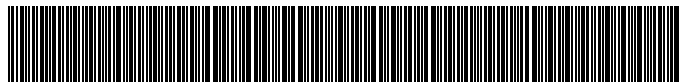
0608201907200100200000001809928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-13T14:58:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608201907099280734200120010020000000187891859412

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: VISION LASER S.A.
Identificación: 0992422440001
Dirección: CALLE SEPTIMA 120 Y AV. SAN JORGE
Fecha Emisión: 06/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000010321	06/08/2019	2019	911.18	RENTA	2%	18.22

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CALLE SEPTIMA 120 Y AV. SAN JORGE
Telefono: 2286080
Email: visilas2017@gmail.com
Observación: f/ 10321 alquiler quirofano paciente analia vargas

VALOR TOTAL	18.22
-------------	-------