

**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. 001-002-000000270

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

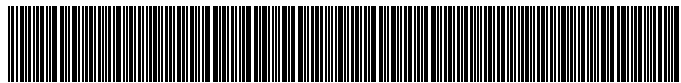
1510201907200100200000027009928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-15T15:52:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510201907099280734200120010020000002700642205518

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID FERNANDO DANIN GALARZA

Identificación: 0919542001001

Dirección: LAS CUMBRES MZ 835 SL 2-3

Fecha Emisión: 15/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000723	15/10/2019	2019	120.00	RENTA	10%	12.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LAS CUMBRES MZ 835 SL 2-3

Telefono: 2680645

Email: david_danin@hotmail.com

VALOR TOTAL	12.00
-------------	-------