

**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. 001-002-000000479

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

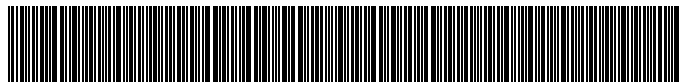
0612201907099280734200120010020000004792283345018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-19T16:10:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0612201907099280734200120010020000004792283345018

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LARRIVA TALLEDO JOSE JACOBO

Identificación: 0702029919001

Dirección: FCO SEGURA Y BOYACA

Fecha Emisión: 06/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001489	06/12/2019	2019	70.00	RENTA	1%	0.70

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: FCO SEGURA Y BOYACA

Teléfono: 0

Email: contacto@drambulancia.com.ec

VALOR TOTAL	0.70
-------------	------