



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. 001-001-000005939

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1007201907100100100000593909928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-19T14:50:42-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007201907099280734200110010010000059391577813819

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LONDONO ARCILA LILIANA

Identificación: 0916972508001

Fecha Emisión: 10/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002002000064895	10/07/2019	2019	23.90	RENTA	2%	0.48

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GARCIA AVILES 408 Y VELEZ

Teléfono: 2321507

Email: 0

Observación: OPTEC F/ 64895 CLIENTE SANTIAGO SANCHEZ

VALOR TOTAL	0.48
-------------	------