

**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. 001-002-000000098

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

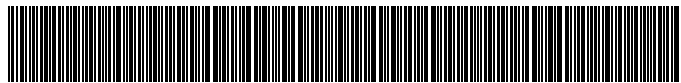
2808201907200100200000009809928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-28T15:56:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2808201907099280734200120010020000000987122997211

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: FAWNE S.A.
Identificación: 0992564105001
Dirección: KM 12.5 VIA DAULE VIA AURORA
Fecha Emisión: 28/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000018624	28/08/2019	2019	1897.31	RENTA	2%	37.95

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 12.5 VIA DAULE VIA AURORA
Telefono: 2568037
Email: xquimi@conalba.com
Observación: PAGO FAWNE INTERESES

VALOR TOTAL	37.95
-------------	-------