



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. 001-001-000005845

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1306201907100100100000584509928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-27T11:35:34-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1306201907099280734200110010010000058454455993511

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LONDONO ARCILA LILIANA

Identificación: 0916972508001

Fecha Emisión: 13/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002002000061596	13/06/2019	2019	115.20	RENTA	2.00	2.30

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GARCIA AVILES 408 Y VELEZ

Telefono: 2321507

Email: 0

Observación: OPTEC F/61596 CLIENTE MIRNA SANCHEZ

VALOR TOTAL	2.30
-------------	------