

## 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. 001-002-000000226

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0210201907200100200000022609928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-04T16:04:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LONDONO ARCILA LILIANA

Identificación: 0916972508001

Dirección: GARCIA AVILES 408 Y VELEZ

Fecha Emisión: 02/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002002000075654	02/10/2019	2019	9.00	RENTA	2%	0.18

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direction: GARCIA AVILES 408 Y VELEZ

Telefono: 2321507

Email: ajuela@optec.com.ec

VALOR TOTAL 0.18