

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. 001-002-000000294

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2210201907200100200000029409928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-23T15:42:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: DELIA MARIA DURANGO DUBOIS

Identificación: 0905221909001

Dirección: CLINICA KENNEDY ALBORADA

Fecha Emisión: 22/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000058280	22/10/2019	2019	470.78	RENTA	10%	47.08

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CLINICA KENNEDY ALBORADA

Telefono: 2271592

Email: deliamdurango@hotmail.com

VALOR TOTAL 47.08