



**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. 001-002-000000002

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0708201907200100200000000209928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-08T10:49:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0708201907099280734200120010020000000027080162710

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PALOMEQUE FARIAS ZOILA RAQUEL  
Identificación: 0912154309001  
Dirección: URDESA MIRTOS 1016 E ILLANES  
Fecha Emisión: 07/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000003082	07/08/2019	2019	212.36	RENTA	1%	2.12

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URDESA MIRTOS 1016 E ILLANES  
Telefono: 0  
Email: 0  
Observación: f/ 3082 INSUMOS PARA CIRUGIA

VALOR TOTAL	2.12
-------------	------