



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. 001-001-000005849

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1806201907100100100000584909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-27T15:47:22-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806201907099280734200110010010000058495870096915

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LONDONO ARCILA LILIANA

Identificación: 0916972508001

Fecha Emisión: 18/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002002000062062	18/06/2019	2019	9.00	RENTA	2.00	0.18

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GARCIA AVILES 408 Y VELEZ

Teléfono: 2321507

Email: 0

Observación: OPTEC F/ 62062 CLIENTE HERNAN VILLAREAL

VALOR TOTAL	0.18
-------------	------