



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. 001-002-000000366

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1411201907200100200000036609928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-18T15:03:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411201907099280734200120010020000003663602534813

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUEVEDO CUESTAS ANGEL FRANKLIN
Identificación: 0917540502001
Dirección: GUASMO OESTE MZ 5 VILLA 5A
Fecha Emisión: 14/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000002673	14/11/2019	2019	41.25	RENTA	1%	0.41

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUASMO OESTE MZ 5 VILLA 5A
Telefono: 2170513
Email: 0

VALOR TOTAL	0.41
-------------	------