

**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. 001-002-000000346

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

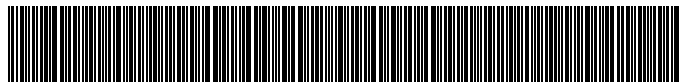
0811201907200100200000034609928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-14T16:01:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811201907099280734200120010020000003468527303611

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAQUE MERCHAN GREGORIO EFREN

Identificación: 0917106387001

Dirección: CUENCA 100 e/ LA RIA Y ELOY ALFARO

Fecha Emisión: 08/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000018088	08/11/2019	2019	26.08	RENTA	1%	0.26

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CUENCA 100 e/ LA RIA Y ELOY ALFARO

Telefono: 2695965

Email: baqueasociados@hotmail.com

VALOR TOTAL	0.26
-------------	------