

**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. 001-002-000000410

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

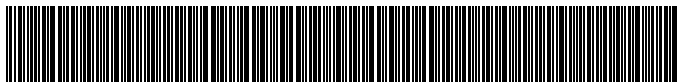
2911201907200100200000041009928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-29T15:08:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2911201907099280734200120010020000004109689880413

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID FERNANDO DANIN GALARZA

Identificación: 0919542001001

Dirección: LAS CUMBRES MZ 835 SL 2-3

Fecha Emisión: 29/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000751	29/11/2019	2019	557.34	RENTA	10%	55.73

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LAS CUMBRES MZ 835 SL 2-3

Telefono: 2680645

Email: david_danin@hotmail.com

VALOR TOTAL	55.73
-------------	-------