

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000000240

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0810201907200100200000024009928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-09T11:48:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0810201907200100200000024009928073421

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAMARGO GONZALEZ EVELYN KARINA

Identificación: 0917966491001

Dirección: EL DIA N37 61 Y EL COMERCIO

Fecha Emisión: 08/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000058	08/10/2019	2019	550.00	RENTA	1%	5.50
FACTURA	001001000000058	08/10/2019	2019	66.00	IVA	70%	46.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: EL DIA N37 61 Y EL COMERCIO

Teléfono: 0

Email: evelyncamargog@gmail.com

VALOR TOTAL	51.70
-------------	-------