

## 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. 001-002-000000441

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1012201907099280734200120010020000004417738339918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-10T17:21:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BIO-IN S.A. SISTEMAS MEDICOS

Identificación: 0991339450001

Dirección: DATILES No 12 Y CALLE 3era Local 12

Fecha Emisión: 10/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000029175	10/12/2019	2019	322.00	RENTA	1%	3.22

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: DATILES No 12 Y CALLE 3era Local 12

Telefono: 2464752

Email: facturacionbioin@biogrupo.com

VALOR TOTAL 3.22