



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. 001-002-000000295

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2310201907200100200000029509928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-23T15:49:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310201907099280734200120010020000002958296428213

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: AUDITORES CAMPOS CAMPOS GROUPCAMP S.A.
Identificación: 0992978309001
Dirección: ED. INDUAUTO AV. QUITO 806 AV 9 DE OCTUBRE PISO 4 OF 402
Fecha Emisión: 23/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000023	23/10/2019	2019	1250.00	RENTA	2%	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ED. INDUAUTO AV. QUITO 806 AV 9 DE OCTUBRE PISO 4 OF 402
Telefono: 0
Email: gerencia@auditorescampos.com

VALOR TOTAL	25.00
-------------	-------