



**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. 001-001-000005844

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1206201907100100100000584409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-27T11:31:48-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1206201907099280734200110010010000058444613766119

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LONDONO ARCILA LILIANA

Identificación: 0916972508001

Fecha Emisión: 12/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002002000061460	12/06/2019	2019	43.60	RENTA	2.00	0.87

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GARCIA AVILES 408 Y VELEZ

Teléfono: 2321507

Email: 0

Observación: OPTEC F/ 61460 CLIENTE VERONICA BENAVIDES

VALOR TOTAL	0.87
-------------	------