

**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. 001-002-000000480

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

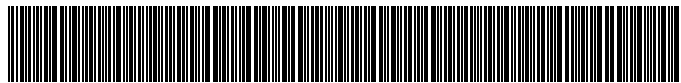
1912201907099280734200120010020000004802180100419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-19T16:34:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912201907099280734200120010020000004802180100419

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VISION LASER S.A.  
Identificación: 0992422440001  
Dirección: CALLE SEPTIMA 120 Y AV. SAN JORGE  
Fecha Emisión: 19/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000010470	19/12/2019	2019	1000.00	RENTA	2%	20.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CALLE SEPTIMA 120 Y AV. SAN JORGE  
Telefono: 2286080  
Email: info@alta-vision.com

VALOR TOTAL	20.00
-------------	-------