

**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. 001-002-000000646

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

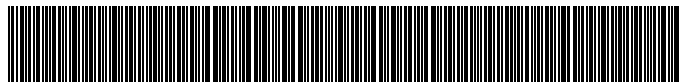
1202202007099280734200120010020000006466633681119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-13T12:02:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1202202007099280734200120010020000006466633681119

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAILON SANCHEZ EDWIN GEOVANNY

Identificación: 0919366252001

Dirección: SAUCES 5 MZ 230 V42

Fecha Emisión: 12/02/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	004001000000191	12/02/2020	2020	220.00	RENTA	1%	2.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAUCES 5 MZ 230 V42

Teléfono: 0

Email: edbailonsanchez@gmail.com

VALOR TOTAL	2.20
-------------	------