

**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. 001-002-000000560

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

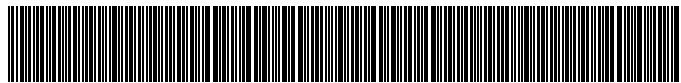
1501202007099280734200120010020000005600911807414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-21T11:57:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1501202007099280734200120010020000005600911807414

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILMORMEDIC S.A.

Identificación: 0993171956001

Dirección: LA 13AVA.X CALLE 25AVA.209 Y CALLE COLON Y 2DO CALLEJON

Fecha Emisión: 15/01/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000249	15/01/2020	2020	1000.00	RENTA	1%	10.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA 13AVA.X CALLE 25AVA.209 Y CALLE COLON Y 2DO CALLEJON

Telefono: 0

Email: distribuidoravilmor1@gmail.com

VALOR TOTAL	10.00
-------------	-------