



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. 001-001-000005882

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0507201907100100100000588209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-05T16:31:56-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0507201907099280734200110010010000058824500612811

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCARZ S.A.
Identificación: 0992646950001
Fecha Emisión: 05/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000011999	05/07/2019	2019	38.17	RENTA	1%	0.38

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9
Telefono: 5101915
Email: 0
Observación: COMPRA DE GRAPADORA KW TRIO

VALOR TOTAL	0.38
-------------	------