



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. 001-001-000005976

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2507201907100100100000597609928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-31T14:46:03-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2507201907099280734200110010010000059760724669917

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: IVAN RAFAEL ANDRADE ALVAREZ

Identificación: 1306860147001

Fecha Emisión: 25/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000008195	25/07/2019	2019	33.93	RENTA	1%	0.34

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AGUIRRE 909 Y RUMICHACA

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: CPOMPRA DE PINTURA

VALOR TOTAL	0.34
-------------	------