



INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

Dir Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-001-000005787

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

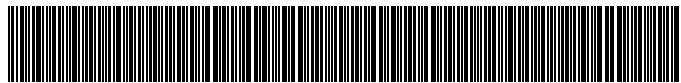
0406201907100100100000578709928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-10T10:58:10-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406201907099280734200110010010000057872714104511

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LONDONO ARCILA LILIANA

Identificación: 0916972508001

Fecha Emisión: 04/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002002000060025	04/06/2019	2019	71.60	RENTA	2.00	1.43

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GARCIA AVILES 408 Y VELEZ

Teléfono: 2321507

Email: 0

Observación: FACT 60025 PACIENTE LEYDYS MALAVE

VALOR TOTAL	1.43
-------------	------