



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. 001-001-000005841

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2406201907100100100000584109928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-26T15:06:19-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2406201907099280734200110010010000058417633992315

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEOMAN S.A.
Identificación: 0992565802001
Fecha Emisión: 24/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000187	24/06/2019	2019	209.00	RENTA	1.00	2.09

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KENNEDY NORTE AV. MIGUEL H.ALCIVAR S/N SICOURET
Telefono: 2687970
Email: 0
Observación: F/ 187 COMPRA DE VISCOELASTICOS

VALOR TOTAL	2.09
-------------	------