



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. 001-001-000005776

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0306201907100100100000577609928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-07T15:44:00-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306201907099280734200110010010000057762267303114

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAMARGO GONZALEZ EVELYN KARINA

Identificación: 0917966491001

Fecha Emisión: 03/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000040	03/06/2019	2019	550.00	RENTA	1.00	5.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: EL DIA N37 61 Y EL COMERCIO

Telefono: 0

Email: 0

Observación: GESTION RRPP MES DE MAYO

VALOR TOTAL	5.50
-------------	------