



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. 001-001-000005876

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2806201907100100100000587609928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-09T10:23:25-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2806201907099280734200110010010000058766646290916

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: YAGUAL GONZALEZ WENDY JESENIA

Identificación: 0918151952

Fecha Emisión: 28/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
	001001000000332	28/06/2019	2019	18.37	IVA	100%	18.37
	001001000000332	28/06/2019	2019	153.06	RENTA	2%	3.06

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GUASMO

Telefono: 0

Email: 0

Observación: COMPRA DE AMPOLLA DE RIVOFLAMINA

VALOR TOTAL	21.43
-------------	-------