



INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

Dir Sucursal: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-001-000005772

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0706201907100100100000577209928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-07T14:54:53-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0706201907099280734200110010010000057727494822711

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEOMAN S.A.

Identificación: 0992565802001

Fecha Emisión: 07/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000142	07/06/2019	2019	359.10	RENTA	1.00	3.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KENNEDY NORTE AV. MIGUEL H.ALCIVAR S/N SICOURET

Teléfono: 2687970

Email: 0

Observación: COMPRA DE VALVULA Y VISCOELASTICO

VALOR TOTAL	3.59
-------------	------