



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. 001-001-000005987

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1807201907100100100000598709928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-30T10:50:07-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1807201907099280734200110010010000059879288664715

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: COMERCIALIZADORA SUMINISTRO DE OFICINA OFFISUP C.A

Identificación: 0992941936001

Fecha Emisión: 18/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000003529	18/07/2019	2019	230.60	RENTA	1%	2.31

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: SAMANES 5 MZ 937 V.30

Telefono: 0

Email: 0

Observación: COMPRA DE SUMINISTROS VARIOS

VALOR TOTAL	2.31
-------------	------