

**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. 001-002-000000746

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

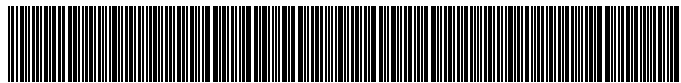
0903202007099280734200120010020000007463888153212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-12T15:47:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0903202007099280734200120010020000007463888153212

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: OFTAPHARMA S.A.
Identificación: 0993046833001
Dirección: CDALA.KENNEDY OESTE CALLE 10 AMA 201
Fecha Emisión: 09/03/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000007822	09/03/2020	2020	125.00	RENTA	1%	1.25

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDALA.KENNEDY OESTE CALLE 10 AMA 201
Telefono: 0
Email: marcollaguno2008@gmail.com

VALOR TOTAL	1.25
-------------	------