

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. 001-001-000005963

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2207201907100100100000596309928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-23T08:40:59-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARAGUNDI LOPEZ ELISABETH SOLANGE

 Identificación:
 0920144169001

 Fecha Emisión:
 22/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000471	22/07/2019	2019	135.38	IVA	70%	94.76
FACTURA	001001000000471	22/07/2019	2019	1128.13	RENTA	2%	22.56

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: SOLAR 20 MZNA 1814 COOP.SIETE DE SEPTIEMBRE

Telefono: 0
Email: 0

Observación: servicio b/n y servicio COPIA DESDE 31 DE JUNIO HASTA 22 DE JULIO

VALOR TOTAL 117.32