



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. 001-001-000005971

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2207201907100100100000597109928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-24T09:18:26-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207201907099280734200110010010000059712044630414

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTINEZ HAZ JESSICA VERONICA

Identificación: 0912899259001

Fecha Emisión: 22/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000280	22/07/2019	2019	425.00	RENTA	1%	4.25

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA ALBORADA SEPTIMA ETAPA MZ 722 VILLA 722 V22

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: MARTINEZ F/ 280 COMPRA DE AVASTIN

VALOR TOTAL	4.25
-------------	------