



**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. 001-001-000005861

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2006201907100100100000586109928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-27T17:16:03-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2006201907099280734200110010010000058614831738914

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARAGUNDI LOPEZ ELISABETH SOLANGE

Identificación: 0920144169001

Fecha Emisión: 20/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000436	20/06/2019	2019	109.26	IVA	70.00	76.48
FACTURA	001001000000436	20/06/2019	2019	910.52	RENTA	2.00	18.21

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SOLAR 20 MZNA 1814 COOP.SIETE DE SEPTIEMBRE

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: servicio b/n y servicio color mes de JUNIO 2019

VALOR TOTAL	94.69
-------------	-------