



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. 001-001-000005970

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1907201907100100100000597009928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-24T09:01:13-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1907201907099280734200110010010000059703996431112

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERKANAFARMA S.A.

Identificación: 1792339952001

Fecha Emisión: 19/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000004841	19/07/2019	2019	600.00	RENTA	1%	6.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. INTEROCEANICA E28C Y FRANCISCO DE ORELLANA

Teléfono: 0228990158

Email: 0

Observación: BREKANAFARMA F/ 4841 COMPRA DE FLUORESCINA

VALOR TOTAL	6.00
-------------	------