

**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. 001-002-000000034

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

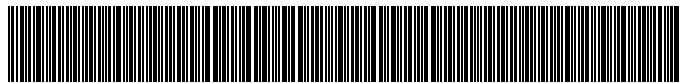
1408201907200100200000003409928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-15T09:38:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408201907099280734200120010020000000340455629816

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUNEZ TRIANA CARMEN MARITZA
Identificación: 0921034476001
Dirección: AV BENJAMIN CARRION, CDLA. SAINT GALLEN B11 DPTO 9
Fecha Emisión: 14/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001290	14/08/2019	2019	638.28	RENTA	1%	6.38

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV BENJAMIN CARRION, CDLA. SAINT GALLEN B11 DPTO 9
Telefono: 2658057
Email: nuneztrianamaritza@gmail.com
Observación: f/ 1290 COMPRA DE BATAS VARIAS TALLASS Y CAMPO DE OJO

VALOR TOTAL	6.38
-------------	------