



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. 001-001-000005851

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1806201907100100100000585109928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-27T15:58:40-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806201907099280734200110010010000058516687411515

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMIREZ LOPEZ LISSETH YOMAYRA

Identificación: 0922381454001

Fecha Emisión: 18/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000738	18/06/2019	2019	143.75	RENTA	1.00	1.44
FACTURA	001001000000738	18/06/2019	2019	17.25	IVA	30.00	5.18

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MUCHO LOTE 2 MZ 2732 SOLAR 11

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: COMPRA DE MOPAS CON REPUESTOS Y COMBO DE BARREDORA

VALOR TOTAL 6.62