



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. 001-001-000005864

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2806201907100100100000586409928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-04T13:39:05-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2806201907099280734200110010010000058648539953012

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

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

Identificación: 0993046833001

Fecha Emisión: 28/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000006377	28/06/2019	2019	36.34	RENTA	1%	0.36

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDALA.KENNEDY OESTE CALLE 10 AMA 201

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: COMPRA DE AMPOLLAS ANFOTERICINA B

VALOR TOTAL	0.36
-------------	------