



INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

Dir Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-001-000005774

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0706201907100100100000577409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-07T15:24:49-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0706201907099280734200110010010000057748355011617

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PALOMEQUE FARIAS ZOILA RAQUEL

Identificación: 0912154309001

Fecha Emisión: 07/06/2019

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 002001000002755 | 07/06/2019 | 2019 | 145.64 | RENTA | 1.00 | 1.46 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URDESA MIRTOS 1016 E ILLANES

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: COMPRA DE MEDICAMENTOS

| | |
|-------------|------|
| VALOR TOTAL | 1.46 |
|-------------|------|