



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. 001-001-000005997

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

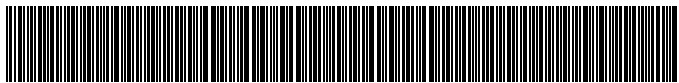
2607201907100100100000599709928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-30T16:20:01-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2607201907099280734200110010010000059972827663218

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LYLLIAM MARIANA MOJICA GARCIA

Identificación: 1710663616001

Fecha Emisión: 26/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000013703	26/07/2019	2019	25.00	RENTA	1%	0.25
FACTURA	001001000013703	26/07/2019	2019	3.00	IVA	30%	0.90

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV AMAZONAS Y GASPAR DE VILLARROEL

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: LENTES PACIENTE CARLOS LOGROÑO

VALOR TOTAL	1.15
-------------	------