



**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. 001-001-000005873

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0207201907100100100000587309928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-02T10:22:44-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207201907099280734200110010010000058736297351916

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PALOMEQUE FARIAS ZOILA RAQUEL

Identificación: 0912154309001

Fecha Emisión: 02/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000002841	02/07/2019	2019	187.22	RENTA	1%	1.87

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URDESA MIRTO 1016 E ILLANES

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR TOTAL	1.87
-------------	------