

**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. 001-001-000005890

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0207201907100100100000589009928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-10T13:36:02-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207201907099280734200110010010000058902079378915

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAMARGO GONZALEZ EVELYN KARINA

Identificación: 0917966491001

Fecha Emisión: 02/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000041	02/07/2019	2019	550.00	RENTA	1%	5.50
FACTURA	001001000000041	02/07/2019	2019	66.00	IVA	70%	46.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: EL DIA N37 61 Y EL COMERCIO

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: GESTION RRPP MES DE junio 2019

VALOR TOTAL	51.70
-------------	-------