



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. 001-001-000005906

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1007201907100100100000590609928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-11T13:50:45-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007201907099280734200110010010000059063785639515

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANRIQUEZ SALAZAR MARIA PAZ

Identificación: 0912849700001

Fecha Emisión: 10/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001665	10/07/2019	2019	474.64	RENTA	10%	47.46

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB TERRA SOL MZ 1 SL 28

Teléfono: 0999128374-6018912

Email: 0

Observación: HONORARIOS MEDICOS JUNIO JULIO AGOSTO OCTUBRE 2018 MSP Y ENERO 2019 ISSFA

VALOR TOTAL	47.46
-------------	-------