

**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. 001-002-000000016

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

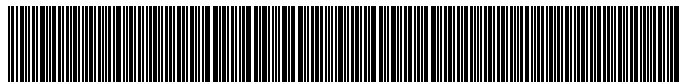
0708201907200100200000001609928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-13T14:14:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0708201907099280734200120010020000000163420050212

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUQUES MARTINEZ MARIA DE LOURDES
Identificación: 0912659919001
Dirección: CDLA KENNEDY NORTE AV. LUIS ORRANTIA 21-22 EDF.UDIMEF 2
Fecha Emisión: 07/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000005886	07/08/2019	2019	26.46	RENTA	10%	2.65

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA KENNEDY NORTE AV. LUIS ORRANTIA 21-22 EDF.UDIMEF 2
Telefono: 0
Email: dra.ma.lourdes.nuques.martinez@hotmail.com
Observación: HONORARIOS POR ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO PACIENTE mERY LASSO

VALOR TOTAL	2.65
-------------	------