

## 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. 001-002-000000075

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2308201907200100200000007509928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-23T17:09:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE LUIS DE VERA GUTIERREZ

Identificación: 0925619736001

Dirección: CDLA KENNEDY VIEJA 7MA OESTE 112 Y AV SAN JORGE

Fecha Emisión: 23/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000253	23/08/2019	2019	250.00	RENTA	10%	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA KENNEDY VIEJA 7MA OESTE 112 Y AV SAN JORGE

Telefono: 0

Email: jl1dvg@gmail.com

Observación: HONORARIOS ASESORIA MEDICA PROGRAMA ENTREGA DE LENTES

VALOR TOTAL 25.00