

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. 001-001-000005885

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0807201907100100100000588509928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-10T10:35:36-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CEBALLOS IGNACIO Identificación: 0930111521001
Fecha Emisión: 08/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000002257	08/07/2019	2019	2870.70	RENTA	10%	287.07

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA ALAMOS CONJUNTO RESIDENCIAL PORTON

Telefono: 2247076

Email: 0

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

VALOR TOTAL 287.07