



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. 001-001-000005966

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

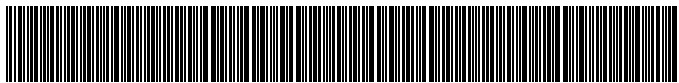
2207201907100100100000596609928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-23T11:35:10-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207201907099280734200110010010000059668154883416

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CEBALLOS IGNACIO

Identificación: 0930111521001

Fecha Emisión: 22/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000002264	22/07/2019	2019	1435.00	RENTA	10%	143.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA ALAMOS CONJUNTO RESIDENCIAL PORTON

Teléfono: 2247076

Email: 0

Observación: HONORARIOS MEDICOS SEGUROS PRIVADOS Y PARTICULARES MES DE mayo Y JUNIO 2019

VALOR TOTAL	143.50
-------------	--------