



**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. 001-001-000005999

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2507201907100100100000599909928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-31T09:19:52-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2507201907099280734200110010010000059994922628518

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATERNINA ESCUDERO INGRID MARIA

Identificación: 0960034882001

Fecha Emisión: 25/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000689	25/07/2019	2019	765.00	RENTA	10%	76.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUDAD CELESTE URB. LA DORADA SOLAR 2 MZ. 5

Teléfono: 0980068663

Email: 0

Observación: HONORARIOS MEDICOS SEGUROS PROVADOS Y PARTICULARES MAYO Y JUNIO 2019

VALOR TOTAL	76.50
-------------	-------