

**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. 001-002-000000278

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

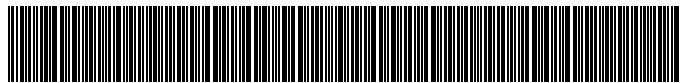
1810201907200100200000027809928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-18T16:12:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810201907099280734200120010020000002784336341214

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME JAVIER SORIA VITERI
Identificación: 0916472194001
Dirección: CDLA COLINA DE LOS CEIBOS MZ 21 SL 5
Fecha Emisión: 18/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000480	18/10/2019	2019	235.00	RENTA	10%	23.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA COLINA DE LOS CEIBOS MZ 21 SL 5
Telefono: 2854227
Email: hes.ofthalmologia.jsv@gmail.com

VALOR TOTAL	23.50
-------------	-------