

## 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. 001-002-000000159

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1109201907200100200000015909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-11T10:24:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: EMILDA DEL PILAR DIB TAISSOUN

Identificación: 0959940883001

Dirección: URB.BELOHORIZONTE SOLAR 9 MZ.5

Fecha Emisión: 11/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000525	11/09/2019	2019	339.56	RENTA	10%	33.96

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB.BELOHORIZONTE SOLAR 9 MZ.5

Telefono:

Email: emilda\_dib@hotmail.com

VALOR TOTAL 33.96