



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. 001-001-000005909

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1207201907100100100000590909928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-12T16:27:28-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207201907099280734200110010010000059096917156815

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME JAVIER SORIA VITERI

Identificación: 0916472194001

Fecha Emisión: 12/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000459	12/07/2019	2019	1256.90	RENTA	10%	125.69

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA COLINA DE LOS CEIBOS MZ 21 SL 5

Teléfono: 2854227

Email: 0

Observación: honorarios medicos jun jul agt oct 2018 msp y enero 2019 issfa

VALOR TOTAL	125.69
-------------	--------