



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. 001-001-000005993

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2907201907100100100000599309928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-30T13:41:45-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907201907099280734200110010010000059939658248911

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: VISION LASER S.A.

Identificación: 0992422440001

Fecha Emisión: 29/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000010319	29/07/2019	2019	921.30	RENTA	2%	18.43

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CALLE SEPTIMA 120 Y AV. SAN JORGE

Teléfono: 2286080

Email: 0

Observación: DERECHO DE QUIROFANO PACIENTE SAANA BRIONES

VALOR TOTAL	18.43
-------------	-------