



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. 001-001-000005927

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1607201907100100100000592709928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-17T09:22:07-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1607201907099280734200110010010000059272690184613

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLEN MORAN PAMELA BERTHA

Identificación: 3040016424001

Fecha Emisión: 16/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000020	16/07/2019	2019	563.96	RENTA	10%	56.40

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Teléfono: 0

Email: 0

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

VALOR TOTAL	56.40
-------------	-------