



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. 001-001-000005907

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1107201907100100100000590709928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-11T16:54:14-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107201907099280734200110010010000059077820492412

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATERNINA ESCUDERO INGRID MARIA

Identificación: 0960034882001

Fecha Emisión: 11/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000687	11/07/2019	2019	1748.03	RENTA	10%	174.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE URB. LA DORADA SOLAR 2 MZ. 5

Teléfono: 0980068663

Email: 0

Observación: HONORARIOS MEDICOS JUN JUL AGTO Y OCT 2018 MSP Y ENERO 2019 ISSFA

VALOR TOTAL	174.80
-------------	--------