



**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. 001-002-000000094

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2708201907200100200000009409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-27T14:01:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708201907099280734200120010020000000948040607219

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALAREZO MACIAS PAUL ALFONSO  
Identificación: 1308996097001  
Dirección: AV. ABEL ROMERO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO.  
Fecha Emisión: 27/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004797	27/08/2019	2019	19392.53	RENTA	10%	1939.25

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV. ABEL ROMERO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO.  
Telefono: 6050239  
Email: pvalm0203@hotmail.com  
Observación: HONORARIOS MEDICOS SEGUROS PRIVADOS Y PARTICULARES 2018, ISSFA AÑO 2016 2017 2018 A MAYO, ISSPOL AÑO 2017 2018 A MAYO

VALOR TOTAL	1,939.25
-------------	----------