



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. 001-001-000005905

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1007201907100100100000590509928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-11T13:24:03-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007201907099280734200110010010000059052788398819

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE

Identificación: 0960184174001

Fecha Emisión: 10/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000249	10/07/2019	2019	3070.24	RENTA	10%	307.02

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9

Teléfono: 0979909640

Email: 0

Observación: HONORARIOS MEDICOS JUN JUL AGT Y OCTIBRE 2018 MSP Y ENERO 2019 ISSFA

VALOR TOTAL	307.02
-------------	--------