

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. 001-002-00000151

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0409201907200100200000015109928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-09T15:45:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTINEZ HAZ JESSICA VERONICA

Identificación: 0912899259001

Dirección: CDLA ALBORADA SEPTIMA ETAPA MZ 722 VILLA 722 V22

Fecha Emisión: 04/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000288	04/09/2019	2019	425.00	RENTA	1%	4.25

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA ALBORADA SEPTIMA ETAPA MZ 722 VILLA 722 V22

Telefono: 0

Email: jessicamartinezhaz@hotmail.com

VALOR TOTAL 4.25