

**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. 001-002-000000100

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2708201907200100200000010009928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-28T16:43:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708201907099280734200120010020000001008349712611

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATERNINA ESCUDERO INGRID MARIA
Identificación: 0960034882001
Dirección: CIUDAD CELESTE URB. LA DORADA SOLAR 2 MZ. 5
Fecha Emisión: 27/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000698	27/08/2019	2019	630.00	RENTA	10%	63.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE URB. LA DORADA SOLAR 2 MZ. 5
Telefono: 0980068663
Email: ipaternina@hotmail.com
Observación: HONORARIOS MEDICOS SEGUROS PRIVADOS Y PARTICULARES MES DE JULIO 2019

VALOR TOTAL	63.00
-------------	-------