

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. 001-002-000000125

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3008201907200100200000012509928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-30T15:55:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME JAVIER SORIA VITERI

Identificación: 0916472194001

Dirección: CDLA COLINA DE LOS CEIBOS MZ 21 SL 5

Fecha Emisión: 30/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000466	30/08/2019	2019	920.38	RENTA	10%	92.04

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA COLINA DE LOS CEIBOS MZ 21 SL 5

Telefono: 2854227

Email: hes.oftalmologia.jsv@gmail.com

VALOR TOTAL 92.04