

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. 001-002-000000423

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0612201907099280734200120010020000004230626855515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-09T15:25:02-05:00

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: 06/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000493	06/12/2019	2019	706.84	RENTA	10%	70.68

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA COLINA DE LOS CEIBOS MZ 21 SL 5

Telefono: 2854227

Email: hes.oftalmologia.jsv@gmail.com

VALOR TOTAL 70.68