

## 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. 001-002-000000138

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0509201907200100200000013809928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-05T17:22:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUQUES MARTINEZ MARIA DE LOURDES

Identificación: 0912659919001

Dirección: CDLA KENNEDY NORTE AV. LUIS ORRANTIA 21-22 EDF.UDIMEF 2

Fecha Emisión: 05/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000005897	05/09/2019	2019	26.46	RENTA	10%	2.65

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA KENNEDY NORTE AV. LUIS ORRANTIA 21-22 EDF.UDIMEF 2

Telefono: 0

Email: dra.ma.lourdes.nuques.martinez@hotmail.com

VALOR TOTAL 2.65