

**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. 001-002-000000097

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2608201907200100200000009709928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-28T09:39:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608201907099280734200120010020000000971477382418

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUGO AGUILAR CAMACHO

Identificación: 0909536997001

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 26/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000005564	26/08/2019	2019	2812.44	RENTA	10%	281.24

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 2683648

Email: hugoftalmo@hotmail.com

Observación: honorarios medicos seguros privados y particulares mayo 2019, msp sept 2018 y enero 2019 e issfa febrero 2019

VALOR TOTAL	281.24
-------------	--------