

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. 001-002-00000107

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2908201907200100200000010709928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-29T13:39:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CEBALLOS IGNACIO Identificación: 0930111521001

Dirección: CDLA ALAMOS CONJUNTO RESIDENCIAL PORTON

Fecha Emisión: 29/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000002288	29/08/2019	2019	575.00	RENTA	10%	57.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA ALAMOS CONJUNTO RESIDENCIAL PORTON

Telefono: 2247076

Email: docceballos@gmail.com

Observación: honorarios medicos seguros privado y particulares julio 2019

VALOR TOTAL 57.50