

**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. 001-002-000000063

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2108201907200100200000006309928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-21T12:00:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2108201907099280734200120010020000000637696083418

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLEN MORAN PAMELA BERTHA

Identificación: 3040016424001

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Fecha Emisión: 21/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000024	21/08/2019	2019	480.00	RENTA	10%	48.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Teléfono: 0

Email: pambgm@hotmail.com

Observación: honorarios medicos seguros privados mayo y junio 2019

VALOR TOTAL	48.00
-------------	-------