



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. 001-001-000005933

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1707201907100100100000593309928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-19T08:45:13-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1707201907099280734200110010010000059336482541111

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ REVEROL KENIA COROMOTO

Identificación: 0962945416001

Fecha Emisión: 17/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000023	17/07/2019	2019	610.00	RENTA	10%	61.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VICTOR HUGO SICOURET SOLAR 11

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: HONORARIOS MAY Y JUN SEGUROS PRIVADOS Y PARTICULARES

VALOR TOTAL	61.00
-------------	-------