



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. 001-001-000005992

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2907201907100100100000599209928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-30T13:35:21-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907201907099280734200110010010000059921939573017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: POLIT HUERTA LUIS MARIO

Identificación: 0900209263001

Fecha Emisión: 29/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000018911	29/07/2019	2019	3380.00	RENTA	10%	338.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DLA KENNEDY OESTE CALLE SEPTIMA 120 Y AV SAN JORGE

Teléfono: 2286080

Email: 0

Observación: HONORARIOS MEDICOS PARTICULARES Y SEGUROS PRIVADOS MAYO Y JUNIO 2019

VALOR TOTAL	338.00
-------------	--------