



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. 001-001-000005991

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2907201907100100100000599109928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-30T11:50:48-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907201907099280734200110010010000059912235074415

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANRIQUEZ SALAZAR MARIA PAZ

Identificación: 0912849700001

Fecha Emisión: 29/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001673	29/07/2019	2019	145.00	RENTA	10%	14.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB TERRA SOL MZ 1 SL 28

Teléfono: 0999128374-6018912

Email: 0

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

VALOR TOTAL	14.50
-------------	-------