



**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

Dir Sucursal: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-001-000005734

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3005201907100100100000573409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-04T09:24:06-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3005201907099280734200110010010000057344594553511

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARAHONA PROANO JOSE FERNANDO

Identificación: 1707369383001

Fecha Emisión: 30/05/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000002086	30/05/2019	2019	200.00	RENTA	10.00	20.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV QUITO 118 Y ORANZONAS

Teléfono: 0995406400

Email: 0

Observación: HONORARIOS MEDICOS SEGUROS PRIVADOS Y PARTICULARES MES ENERO, FEBRERO, MARZO ABRIL 2019

VALOR TOTAL	20.00
-------------	-------