

## 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. 001-001-000005982

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2507201907100100100000598209928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-29T12:08:48-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANTONIO ORDOÑEZ SAN ANDRES

 Identificación:
 0914803846001

 Fecha Emisión:
 25/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001289	25/07/2019	2019	2000.00	RENTA	10%	200.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA KENNEDY CALLE FRANCISCO BOLOÃ'A 107

Telefono: 0
Email: 0

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

VALOR TOTAL 200.00