



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. 001-001-000005843

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2706201907100100100000584309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-27T11:21:07-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2706201907099280734200110010010000058439634269010

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILLALTA ARIAS LUIS MIGUEL

Identificación: 1900544170

Fecha Emisión: 27/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
	001001000000330	27/06/2019	2019	18.37	IVA	100.00	18.37
	001001000000330	27/06/2019	2019	153.06	RENTA	2.00	3.06

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA GARZOTA

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: SERVICIOS PRESTADOS 24 AL 30 JUNIO 2019 REEMPLAZO D.GARCIA

VALOR TOTAL	21.43
-------------	-------