

**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. 001-002-000000041

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

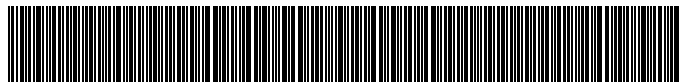
1408201907200100200000004109928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-19T09:47:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408201907099280734200120010020000000415095171716

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUQUES MARTINEZ MARIA DE LOURDES  
Identificación: 0912659919001  
Dirección: CDLA KENNEDY NORTE AV. LUIS ORRANTIA 21-22 EDF.UDIMEF 2  
Fecha Emisión: 14/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000005890	14/08/2019	2019	26.46	RENTA	10%	2.65

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA KENNEDY NORTE AV. LUIS ORRANTIA 21-22 EDF.UDIMEF 2  
Telefono: 0  
Email: dra.ma.lourdes.nuques.martinez@hotmail.com  
Observación: HONORARIOS POR ESTUDIO PACIENTE KEVIN FLORES CERVANTES

VALOR TOTAL	2.65
-------------	------