



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. 001-001-000005983

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2907201907100100100000598309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-29T15:40:41-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907201907099280734200110010010000059835903619416

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BONTEMPO S.A.

Identificación: 0992849614001

Fecha Emisión: 29/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000000018	29/07/2019	2019	4360.00	RENTA	2%	87.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA KENNDY OESTE SEPTIMA 120 Y AV SAN JORGE

Teléfono: 2286080

Email: 0

Observación: HONORARIOS MEDICOS SEGUROS PRIVADOS PARTICULARES MAYO Y JUNIO 2019

VALOR TOTAL	87.20
-------------	-------