



**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

Dir Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-001-000005819

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

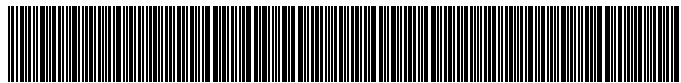
1706201907100100100000581909928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-17T14:58:44-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706201907099280734200110010010000058192246157511

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALAREZO MACIAS PAUL ALFONSO

Identificación: 1308996097001

Fecha Emisión: 17/06/2019

| Comprobante | Número          | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 001001000004478 | 17/06/2019    | 2019             | 730.00                           | RENTA    | 10.00      | 73.00          |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV. ABEL ROMERO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO.

Teléfono: 6050239

Email: 0

Observación: HONORARIOS SEGUROS PROVADOS Y PARTICULARES MARZO Y ABRIL 2019

|             |       |
|-------------|-------|
| VALOR TOTAL | 73.00 |
|-------------|-------|