



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. 001-001-000005904

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1007201907100100100000590409928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-11T12:08:04-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007201907099280734200110010010000059042483005919

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: SARRAZIN MOREIRA LUIS ALBERTO

Identificación: 0908895964001

Fecha Emisión: 10/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004077	10/07/2019	2019	3239.12	RENTA	10%	323.91

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: HONORARIOS MEDICOS INSTITUCIONES PUBLICAS JUNIO JULIO AGOSTO OCTUBRE 2018 MSP Y ENERO 2019 ISSFA

VALOR TOTAL	323.91
-------------	--------