



INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

Dir Sucursal: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-001-000005746

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3105201907100100100000574609928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-05T09:39:16-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3105201907099280734200110010010000057469937108519

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLEN MORAN PAMELA BERTHA

Identificación: 3040016424001

Fecha Emisión: 31/05/2019

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 001001000000014 | 31/05/2019 | 2019 | 645.00 | RENTA | 10.00 | 64.50 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: HONORARIOS MEDICOS SEGUROS PRIVADOS Y PARTICULARES MESES FEBRERO MARZO ABRIL 2019

| | |
|-------------|-------|
| VALOR TOTAL | 64.50 |
|-------------|-------|