

## 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. 001-002-000000490

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1912201907099280734200120010020000004903441111317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-20T14:38:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARGUELLO JACOME JAIRO VLADIMIR

Identificación: 0917349466001

Dirección: CDLA. KENNEDY CALLE SEPTIMA OESTE-G 120 Y AV. SAN JORGE

Fecha Emisión: 19/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000000506	19/12/2019	2019	2013.33	RENTA	10%	201.33

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA. KENNEDY CALLE SEPTIMA OESTE-G 120 Y AV. SAN JORGE

Telefono: 0994594479

Email: j\_arguello@hotmail.com

VALOR TOTAL 201.33