



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. 001-001-000005886

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0807201907100100100000588609928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-10T10:49:04-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807201907099280734200110010010000058865756207914

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARGUELLO JACOME JAIRO VLADIMIR

Identificación: 0917349466001

Fecha Emisión: 08/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000000352	08/07/2019	2019	2884.99	RENTA	10%	288.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Teléfono: 0994594479

Email: 0

Observación: HONORARIOS JUNIO, JULIO AGOSTO Y OCTUBRE 2018 MSP Y ENERO 2019 ISSFA

VALOR TOTAL	288.50
-------------	--------