

**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. 001-002-000000187

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1809201907200100200000018709928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-18T13:27:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809201907099280734200120010020000001873692271817

**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: 18/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000000376	18/09/2019	2019	1259.05	RENTA	10%	125.91

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA. KENNEDY CALLE SEPTIMA OESTE-G 120 Y AV. SAN JORGE  
Telefono: 0994594479  
Email: j\_arguello@hotmail.com

VALOR TOTAL	125.91
-------------	--------