

## 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. 001-002-000000849

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2905202007099280734200120010020000008498073357214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-01T13:29:36-05:00

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: 29/05/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000000527	29/05/2020	2020	722.97	RENTA	10.00%	72.30

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Telefono: 0994594479

Email: j\_arguello@hotmail.com

VALOR TOTAL 72.30