

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000003477

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2712202107099280734200120010020000034772870440115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-30T14:32:39-05:00

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: 27/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000001005	27/12/2021	2021	1000.00	RENTA	10.00%	100.00

INFORMACION ADICIONAL

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

Telefono: 0994594479

Email: j\_arguello@hotmail.com

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL 100.00