



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. 001-001-000005978

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2507201907100100100000597809928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-25T15:55:28-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2507201907099280734200110010010000059787977735415

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARGUELLO JACOME JAIRO VLADIMIR

Identificación: 0917349466001

Fecha Emisión: 25/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000000360	25/07/2019	2019	600.00	RENTA	10%	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Teléfono: 0994594479

Email: 0

Observación: honorarios medicos seguros provados y particulares mayo y junio 2019

VALOR TOTAL	60.00
-------------	-------