

**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. 001-002-000000074

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

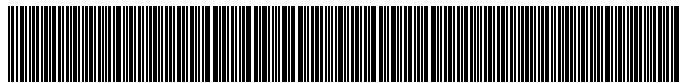
2308201907200100200000007409928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-23T17:05:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2308201907099280734200120010020000000745840492111

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: 23/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000000620	23/08/2019	2019	620.00	RENTA	10%	62.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA. KENNEDY CALLE SEPTIMA OESTE-G 120 Y AV. SAN JORGE
Telefono: 0994594479
Email: j_arguello@hotmail.com
Observación: HONORARIOS MEDICOS SEGUROS PRIVADOS Y PARTICULARES ABRIL MAYO Y JUNIO 2019

VALOR TOTAL	62.00
-------------	-------