

**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. 001-002-000000406

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

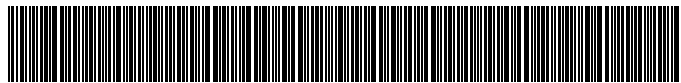
2811201907200100200000040609928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-29T09:19:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2811201907099280734200120010020000004061847163514

**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: 28/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000000387	28/11/2019	2019	356.46	RENTA	10%	35.65

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

VALOR TOTAL	35.65
-------------	-------