



INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000003504

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3012202107099280734200120010020000035049522686919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-05T08:15:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3012202107099280734200120010020000035049522686919

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLEN MORAN PAMELA BERTHA
Identificación: 3040016424001
Dirección: LA GARZOTA SOLAR17
Fecha Emisión: 30/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000221	30/12/2021	2021	1374.66	RENTA	10.00%	137.47

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17
Telefono: 0
Email: pambgm@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	137.47
-------------	--------