

**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. 001-002-000002406

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

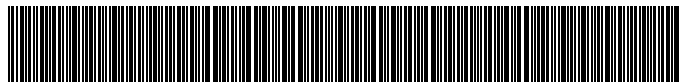
1606202107099280734200120010020000024061644452313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-16T16:24:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1606202107099280734200120010020000024061644452313

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUNEZ TRIANA CARMEN MARITZA  
Identificación: 0921034476001  
Dirección: AV BENJAMIN CARRION, CDLA. SAINT GALLEN B11 DPTO 9  
Fecha Emisión: 16/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001418	16/06/2021	2021	12.96	IVA	30.00%	3.89
FACTURA	001001000001418	16/06/2021	2021	108.00	RENTA	1.75%	1.89

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV BENJAMIN CARRION, CDLA. SAINT GALLEN B11 DPTO 9  
Telefono: 2658057  
Email: nuneztrianamaritza@gmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	5.78
-------------	------