

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000002731

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1808202107099280734200120010020000027314471701019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-18T16:31:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: POLIT MACIAS MARIO

 Identificación:
 0908948466001

 Dirección:
 AV SAN JORGE

 Fecha Emisión:
 18/08/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000095	18/08/2021	2021	3322.53	RENTA	1.75%	58.14

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: AV SAN JORGE

Telefono: 0

Email: visilas2017@gmail.com

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL 58.14