

**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. 001-002-000002758

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202107099280734200120010020000027586014673617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-26T11:06:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202107099280734200120010020000027586014673617

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LOLA JURADO LASCANO

Identificación: 0900203191001

Dirección: CDLA. BOLIVARIANA AV. DELTA

Fecha Emisión: 24/08/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000000181	24/08/2021	2021	6.11	IVA	30.00%	1.83
FACTURA	001002000000181	24/08/2021	2021	50.89	RENTA	1.75%	0.89

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA. BOLIVARIANA AV. DELTA

Teléfono: 2398622

Email: vestimed.ec@gmail.com

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

VALOR TOTAL	2.72
-------------	------