

**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. 001-002-000003101

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

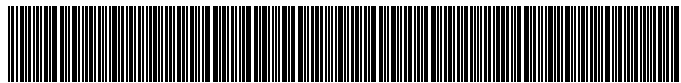
1910202107099280734200120010020000031017450537211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-26T18:16:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1910202107099280734200120010020000031017450537211

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: OSSA HALLO PAOLA ALEXANDRA  
Identificación: 1712629003001  
Dirección: LOS CABILDOS N40-328 Y LAS ALMONEDAS  
Fecha Emisión: 19/10/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003100000000163	19/10/2021	2021	27.00	IVA	30.00%	8.10
FACTURA	003100000000163	19/10/2021	2021	225.00	RENTA	1.75%	3.94

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LOS CABILDOS N40-328 Y LAS ALMONEDAS  
Telefono: 0  
Email: paola.ossahallo@gmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	12.04
-------------	-------