

**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. 001-002-000002961

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

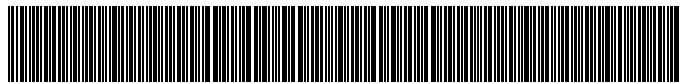
2909202107099280734200120010020000029615776856812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-29T17:18:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2909202107099280734200120010020000029615776856812

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CORDOVA VALAREZO MONICA LORENA

Identificación: 0909540346001

Dirección: URB.VILLA NUEVA MZ 1 SOLAR 71

Fecha Emisión: 29/09/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000251	29/09/2021	2021	6000.00	RENTA	1.75%	105.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB.VILLA NUEVA MZ 1 SOLAR 71

Teléfono: 0

Email: mlcordova@yahoo.com

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

VALOR TOTAL	105.00
-------------	--------