

## 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. 001-002-000003379

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1712202107099280734200120010020000033799083149711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-17T12:40:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CORDOVA VALAREZO MONICA LORENA

Identificación: 0909540346001

Dirección: URB.VILLA NUEVA MZ 1 SOLAR 71

Fecha Emisión: 17/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000262	17/12/2021	2021	1703.07	IVA	70.00%	1192.15
FACTURA	001001000000262	17/12/2021	2021	14192.22	RENTA	1.75%	248.36

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB.VILLA NUEVA MZ 1 SOLAR 71

Telefono: 0

Email: mlcordova@yahoo.com

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

VALOR TOTAL	1,440.51