

**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. 001-002-000002988

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

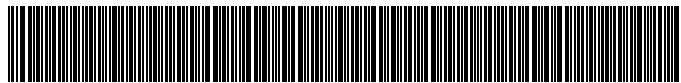
3009202107099280734200120010020000029884123710417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-05T08:06:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009202107099280734200120010020000029884123710417

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID FERNANDO DANIN GALARZA

Identificación: 0919542001001

Dirección: LAS CUMBRES MZ 835 SL 2-3

Fecha Emisión: 30/09/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001017	30/09/2021	2021	4261.03	RENTA	10.00%	426.10

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LAS CUMBRES MZ 835 SL 2-3

Teléfono: 2680645

Email: david\_danin@hotmail.com

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

VALOR TOTAL	426.10
-------------	--------