

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. 001-002-000002982

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3009202107099280734200120010020000029823155190017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-01T12:38:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CASTILLO LOPEZ VICTOR HUGO

Identificación: 0929135424001

Dirección: SANTA ROSA Y AMAZONAS

Fecha Emisión: 30/09/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000031	30/09/2021	2021	200.00	RENTA	2.75%	5.50
FACTURA	001001000000031	30/09/2021	2021	24.00	IVA	70.00%	16.80

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SANTA ROSA Y AMAZONAS

Telefono:

Email: vicoq_castillo@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 22.30
