

## 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. 001-002-000003210

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1511202107099280734200120010020000032106693917317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-17T16:23:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RABASCAL GORRI JAIME ALFREDO

Identificación: 0903334621001

Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020

Fecha Emisión: 15/11/2021

| Comprobante | Número          | Fecha<br>Emisión | Ejercicio<br>Fiscal | Base Imponible<br>para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 001001000000675 | 15/11/2021       | 2021                | 49.44                               | IVA      | 70.00%     | 34.61          |
| FACTURA     | 001001000000675 | 15/11/2021       | 2021                | 412.00                              | RENTA    | 1.75%      | 7.21           |

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020

Telefono: 0

Email: info@conmigoexpress.com

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

| VALOR TOTAL | 41.82 |
|-------------|-------|