

## 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. 001-002-000002374

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1506202107099280734200120010020000023744460130811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-15T15:36:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: DELIA MARIA DURANGO DUBOIS

Identificación: 0905221909001

Dirección: CLINICA KENNEDY ALBORADA

Fecha Emisión: 15/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000063660	15/06/2021	2021	971.22	RENTA	1.75%	17.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CLINICA KENNEDY ALBORADA

Telefono: 2271592

Email: deliamdurango@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 17.00