



**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. 001-002-000002448

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2506202107099280734200120010020000024488699968011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-25T08:45:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2506202107099280734200120010020000024488699968011

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALAREZO MACIAS PAUL ALFONSO  
Identificación: 1308996097001  
Dirección: AV. ABEL ROMERO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO.  
Fecha Emisión: 25/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000002043	25/06/2021	2021	1197.90	RENTA	10.00%	119.79

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV. ABEL ROMERO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO.  
Telefono: 6050239  
Email: pvalm0203@hotmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	119.79
-------------	--------