



INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000003318

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0712202107099280734200120010020000033183479927917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-07T14:34:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202107099280734200120010020000033183479927917

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUZMAN CAGUA KAREN VIVIANA
Identificación: 0924221203001
Dirección: eSMERALDA 3603 Y vENEZUELA
Fecha Emisión: 07/12/2021

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 001001000000723 | 07/12/2021 | 2021 | 5.40 | IVA | 30.00% | 1.62 |
| FACTURA | 001001000000723 | 07/12/2021 | 2021 | 45.00 | RENTA | 1.75% | 0.79 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: eSMERALDA 3603 Y vENEZUELA
Telefono: 0
Email: 0
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL 2.41