



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. 001-002-000003274

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2611202107099280734200120010020000032744626634216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-26T13:42:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202107099280734200120010020000032744626634216

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CORDOVA VALAREZO MONICA LORENA
Identificación: 0909540346001
Dirección: URB.VILLA NUEVA MZ 1 SOLAR 71
Fecha Emisión: 26/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000260	26/11/2021	2021	1431.07	IVA	70.00%	1001.75
FACTURA	001001000000260	26/11/2021	2021	11925.56	RENTA	1.75%	208.70

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB.VILLA NUEVA MZ 1 SOLAR 71
Telefono: 0
Email: mlcordova@yahoo.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	1,210.45
-------------	----------