

## 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. 001-002-000002612

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2907202107099280734200120010020000026120141774515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-29T14:27:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: FAWNE S.A. Identificación: 0992564105001

Dirección: KM 12.5 VIA DAULE VIA AURORA

Fecha Emisión: 29/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000021750	29/07/2021	2021	2642.76	IVA	70.00%	1849.93
FACTURA	001001000021750	29/07/2021	2021	22022.98	RENTA	8.00%	1761.84

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 12.5 VIA DAULE VIA AURORA

Telefono: 2568037

Email: mpluas@conalba.com

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

VALOR TOTAL 3,61
------------------