

## 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. 001-002-000003242

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2211202107099280734200120010020000032424276447717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-23T12:39:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: VASQUEZ RODRIGUEZ BELLA MARIA

Identificación: 0913084893001

Dirección: ALBORADA 12AVA ETAPA MZ 24 VILLA28

Fecha Emisión: 22/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000540	22/11/2021	2021	38.00	RENTA	1.75%	0.67

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ALBORADA 12AVA ETAPA MZ 24 VILLA28

Telefono: 0

Email: tributacionbelladeromero@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 0.67