

**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. 001-002-000001996

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0503202107099280734200120010020000019966294624316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-18T22:46:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202107099280734200120010020000019966294624316

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE  
Identificación: 0960184174001  
Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9  
Fecha Emisión: 05/03/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000432	05/03/2021	2021	2304.32	RENTA	10.00%	230.43

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9  
Telefono: 0979909640  
Email: eladcho@hotmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	230.43
-------------	--------