

**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. 001-002-000003239

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2211202107099280734200120010020000032392307851717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-22T14:05:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211202107099280734200120010020000032392307851717

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: OLALLA GARCIA JOHANNA JESSENIA
Identificación: 0918678327001
Dirección: GUASMO NORTE COOP RIO GUAYAS MZ 73 SL 15
Fecha Emisión: 22/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000163	22/11/2021	2021	111.00	RENTA	10.00%	11.10

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO NORTE COOP RIO GUAYAS MZ 73 SL 15
Telefono: 0
Email: johanjessi@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	11.10
-------------	-------