

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. 001-002-000001990

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1603202107099280734200120010020000019905432234817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-16T15:21:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LOPEZ ONA ELIK RAUL

Identificación: 1709560740001

Dirección: PEDO MONCAYO 1601 Y COLON

Fecha Emisión: 16/03/2021

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 001001000018346 | 16/03/2021 | 2021 | 6.00 | IVA | 30.00% | 1.80 |
| FACTURA | 001001000018346 | 16/03/2021 | 2021 | 50.00 | RENTA | 1.75% | 0.88 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PEDO MONCAYO 1601 Y COLON

Telefono:

Email: mnunez@cive.ec

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

| VALOR TOTAL | 2.68 |
|-------------|------|
|-------------|------|