

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000003131

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

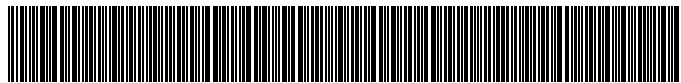
2710202107099280734200120010020000031311178839619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-27T16:00:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202107099280734200120010020000031311178839619

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PALOMEQUE FARIAS ZOILA RAQUEL

Identificación: 0912154309001

Dirección: URDESA MIRTOS 1016 E ILLANES

Fecha Emisión: 27/10/2021

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 002001000008737 | 27/10/2021 | 2021 | 174.70 | RENTA | 1.75% | 3.06 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URDESA MIRTOS 1016 E ILLANES

Teléfono: 0

Email: rp.factura@gmail.com

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

| | |
|-------------|------|
| VALOR TOTAL | 3.06 |
|-------------|------|