

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. 001-002-000001718

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1512202007099280734200120010020000017187897772117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-18T09:20:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUNEZ TRIANA CARMEN MARITZA

Identificación: 0921034476001

Dirección: AV BENJAMIN CARRION, CDLA. SAINT GALLEN B11 DPTO 9

Fecha Emisión: 15/12/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001374	15/12/2020	2020	31.98	IVA	30.00%	9.59
FACTURA	001001000001374	15/12/2020	2020	266.50	RENTA	1.75%	4.66

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: AV BENJAMIN CARRION, CDLA. SAINT GALLEN B11 DPTO 9

Telefono: 2658057

Email: nuneztrianamaritza@gmail.com

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

VALOR TOTAL	14.25
-------------	-------