

**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. 001-002-000001734

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2312202007099280734200120010020000017343797779013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-23T13:38:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312202007099280734200120010020000017343797779013

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAMARGO GONZALEZ EVELYN KARINA

Identificación: 0917966491001

Dirección: EL DIA N37 61 Y EL COMERCIO

Fecha Emisión: 23/12/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000193	23/12/2020	2020	34.08	IVA	30.00%	10.22
FACTURA	001001000000193	23/12/2020	2020	284.00	RENTA	1.75%	4.97

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EL DIA N37 61 Y EL COMERCIO

Teléfono: 0

Email: evelyncamargog@gmail.com

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

VALOR TOTAL	15.19
-------------	-------