

**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. 001-002-000001877

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

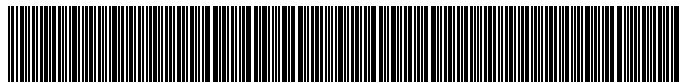
0802202107099280734200120010020000018778367906911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-12T15:33:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802202107099280734200120010020000018778367906911

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ASTUDILLO NUNEZ NATALIA ESTEFANIA
Identificación: 0924092224001
Dirección: GARCIA AVILES 607 ENTRE AGUIRRE Y BALLEEN
Fecha Emisión: 08/02/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	004001000000257	08/02/2021	2021	117.32	IVA	30.00%	35.20
FACTURA	004001000000257	08/02/2021	2021	977.68	RENTA	1.75%	17.11

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GARCIA AVILES 607 ENTRE AGUIRRE Y BALLEEN
Telefono: 0
Email: natyastudillo30@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	52.31
-------------	-------