

**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. 001-002-000001699

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

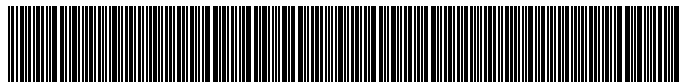
1112202007099280734200120010020000016992879928418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-14T17:17:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1112202007099280734200120010020000016992879928418

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PALOMEQUE FARIAS ZOILA RAQUEL

Identificación: 0912154309001

Dirección: URDESA MIRTOS 1016 E ILLANES

Fecha Emisión: 11/12/2020

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 002001000006528 | 11/12/2020 | 2020 | 188.00 | RENTA | 1.75% | 3.29 |

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 | 3.29 |
|-------------|------|