

**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. 001-002-000002100

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

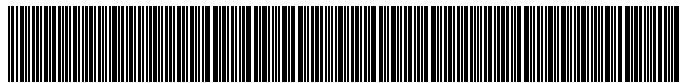
0904202107099280734200120010020000021007224558118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-13T10:05:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0904202107099280734200120010020000021007224558118

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUIROGA JIMENEZ MARIA BELEN
Identificación: 0950381418001
Dirección: KUM 3.5 VIA SAMBORONDON URB CAMINO DEL RIO MZ 3 SL 35
Fecha Emisión: 09/04/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000656	09/04/2021	2021	9.00	IVA	30.00%	2.70
FACTURA	001001000000656	09/04/2021	2021	75.00	RENTA	1.75%	1.31

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KUM 3.5 VIA SAMBORONDON URB CAMINO DEL RIO MZ 3 SL 35
Telefono: 0
Email: belenquiroga11@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	4.01
-------------	------