



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. 001-002-000001536

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1311202007099280734200120010020000015363706273817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-17T08:54:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202007099280734200120010020000015363706273817

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PALOMEQUE FARIAS ZOILA RAQUEL
Identificación: 0912154309001
Dirección: URDESA MIRTOS 1016 E ILLANES
Fecha Emisión: 13/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000006270	13/11/2020	2020	248.15	RENTA	1.75%	4.34

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URDESA MIRTOS 1016 E ILLANES
Telefono: 0
Email: rp.factura@gmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	4.34
-------------	------