

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000002998

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0110202107099280734200120010020000029984161089617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-11T09:38:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: FAWNE S.A.S Identificación: 0992564105001

Dirección: KM 12.5 VIA DAULE VIA AURORA

Fecha Emisión: 01/10/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000022272	01/10/2021	2021	623.38	IVA	70.00%	436.36
FACTURA	001001000022272	01/10/2021	2021	5194.82	RENTA	8.00%	415.59

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 12.5 VIA DAULE VIA AURORA

Telefono: 2568037

Email: mpluas@conalba.com

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

VALOR TOTAL	851.95
-------------	--------