

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. 001-002-000001514

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1011202007099280734200120010020000015147116936219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-10T08:14:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEREZ LLERENA ANDREA ESTEFANIA

Identificación: 0926525718001

Dirección: ALBATROS MZ 1 SOLAR 8

Fecha Emisión: 10/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000000451	10/11/2020	2020	22.20	IVA	30.00%	6.66
FACTURA	002001000000451	10/11/2020	2020	185.00	RENTA	1.75%	3.24

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ALBATROS MZ 1 SOLAR 8

Telefono: 0

Email: contactenos@dicoser.com

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

VALOR TOTAL	9.90
-------------	------