

**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. 001-002-000002901

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202107099280734200120010020000029014885967011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-17T10:41:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609202107099280734200120010020000029014885967011

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEREZ RANGEL YARLING CAROLINA

Identificación: 0963197140001

Dirección: CDLA LAS GARZAS MZ 11 SOLAR 18

Fecha Emisión: 16/09/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000121	16/09/2021	2021	1280.48	RENTA	10.00%	128.05

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA LAS GARZAS MZ 11 SOLAR 18

Teléfono: 0

Email: perezita1109@gmail.com

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

VALOR TOTAL	128.05
-------------	--------