

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. 001-002-000002192

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0505202107099280734200120010020000021925053477111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-10T17:02:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYA CESPEDES MARIA DE LOURDES

Identificación: 0907467104001

Dirección: LA GARZOTA MZ 17 VILLA 6

Fecha Emisión: 05/05/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000574	05/05/2021	2021	51.00	IVA	70.00%	35.70
FACTURA	001001000000574	05/05/2021	2021	425.00	RENTA	10.00%	42.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA GARZOTA MZ 17 VILLA 6

Telefono: 0

Email: mariadelourde10@hotmail.com

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

VALOR TOTAL	78.20
-------------	-------