

**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. 001-002-000002654

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

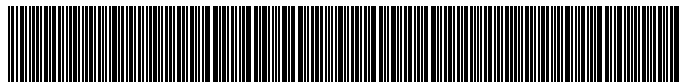
2907202107099280734200120010020000026541492127910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-30T16:55:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202107099280734200120010020000026541492127910

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE  
Identificación: 0960184174001  
Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9  
Fecha Emisión: 29/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000468	29/07/2021	2021	246.23	RENTA	10.00%	24.62

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9  
Telefono: 0979909640  
Email: eladcho@hotmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	24.62
-------------	-------