



INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000002949

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2709202107099280734200120010020000029493135452315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-28T17:29:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709202107099280734200120010020000029493135452315

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSSELL CASTILLO ROMINA ALECIA
Identificación: 1757344096001
Dirección: GARZOTA HERMANO MIGUEL 15B MZ 28 VILLA 15
Fecha Emisión: 27/09/2021

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 001001000000117 | 27/09/2021 | 2021 | 296.27 | RENTA | 10.00% | 29.63 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GARZOTA HERMANO MIGUEL 15B MZ 28 VILLA 15
Telefono: 0
Email: rominarossell@gmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL 29.63