

**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. 001-002-000002614

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

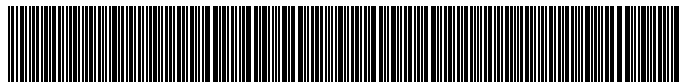
2307202107099280734200120010020000026149887508714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-29T16:38:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307202107099280734200120010020000026149887508714

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUTIERREZ MEDINA JORGE ALBERTO

Identificación: 0919126888001

Dirección: O CONNOR 1103 Y AV QUITO

Fecha Emisión: 23/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000275	23/07/2021	2021	120.00	IVA	70.00%	84.00
FACTURA	001001000000275	23/07/2021	2021	1000.00	RENTA	8.00%	80.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: O CONNOR 1103 Y AV QUITO

Teléfono: 0

Email: ochoatatattoo@gmail.com

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

VALOR TOTAL	164.00
-------------	--------