

**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. 001-002-000003066

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1910202107099280734200120010020000030664860795218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-21T13:45:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1910202107099280734200120010020000030664860795218

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EMIGDIO NAVIA CEDENO  
Identificación: 1307365492001  
Dirección: AV AMERICA 503 Y AV. UNIVERSITARIA  
Fecha Emisión: 19/10/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004937	19/10/2021	2021	7009.22	RENTA	10.00%	700.92

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV AMERICA 503 Y AV. UNIVERSITARIA  
Telefono: 2631120  
Email: e\_navia@hotmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	700.92
-------------	--------