



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. 001-002-000003456

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2712202107099280734200120010020000034566232760413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-30T10:31:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2712202107099280734200120010020000034566232760413

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: SOLA DIAZ JUAN FRANCISCO
Identificación: 0901321612001
Dirección: CLEMENTE BALLEEN 306 ENTRE PEDRO CARBO Y CHILE
Fecha Emisión: 27/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000005273	27/12/2021	2021	6.00	IVA	30.00%	1.80
FACTURA	001001000005273	27/12/2021	2021	50.00	RENTA	1.75%	0.88

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CLEMENTE BALLEEN 306 ENTRE PEDRO CARBO Y CHILE
Telefono: 2324857
Email: 0
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL 2.68