

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000002756

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202107099280734200120010020000027569962243016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-25T13:55:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZAMBRANO VELASTEGUI GALO XAVIER

Identificación: 0919179184001

Dirección: MAPASINGUE OESTE MZ 13F SOLAR 13

Fecha Emisión: 24/08/2021

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 001001000000885 | 24/08/2021 | 2021 | 250.00 | RENTA | 2.75% | 6.88 |
| FACTURA | 001001000000885 | 24/08/2021 | 2021 | 30.00 | IVA | 70.00% | 21.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MAPASINGUE OESTE MZ 13F SOLAR 13

Telefono: 0

Email: gaza.v@hotmail.com

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

| VALOR TOTAL 27.88 |
|-------------------|
|-------------------|