

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. 001-002-000002473

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2206202107099280734200120010020000024732474317618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-28T16:38:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME JAVIER SORIA VITERI

Identificación: 0916472194001

Dirección: CDLA COLINA DE LOS CEIBOS MZ 21 SL 5

Fecha Emisión: 22/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000607	22/06/2021	2021	3020.40	RENTA	10.00%	302.04

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA COLINA DE LOS CEIBOS MZ 21 SL 5

Telefono: 2854227

Email: j_soria_viteri@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 302.04