

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000002615

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

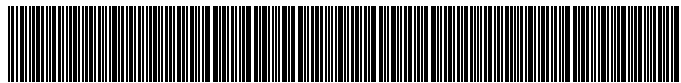
2107202107099280734200120010020000026151331669511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-29T16:43:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2107202107099280734200120010020000026151331669511

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: POLIT BARAHONA JOHANNA LEONOR
Identificación: 1309169389001
Dirección: AV LEON FEBRESCORDERO Y VIA ALA RIOJA
Fecha Emisión: 21/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000013	21/07/2021	2021	432.00	RENTA	1.75%	7.56

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV LEON FEBRESCORDERO Y VIA ALA RIOJA
Telefono: 0978741619
Email: asislab.laboratorio@gmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	7.56
-------------	------