

**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. 001-002-000002792

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

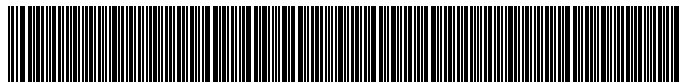
3108202107099280734200120010020000027926836223511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-31T13:41:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3108202107099280734200120010020000027926836223511

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUNEZ TRIANA CARMEN MARITZA
Identificación: 0921034476001
Dirección: AV BENJAMIN CARRION, CDLA. SAINT GALLEN B11 DPTO 9
Fecha Emisión: 31/08/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001429	31/08/2021	2021	10.80	IVA	30.00%	3.24
FACTURA	001001000001429	31/08/2021	2021	90.00	RENTA	1.75%	1.58

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV BENJAMIN CARRION, CDLA. SAINT GALLEN B11 DPTO 9
Telefono: 2658057
Email: nuneztrianamaritza@gmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	4.82
-------------	------