

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. 001-002-000001989

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1103202107099280734200120010020000019892470855011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-16T10:04:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: DELGADO HURTADO HUGO XAVIER

Identificación: 0909230922001

Dirección: CDLA KENNEDY NORTE MZ 408 VILLA 9

Fecha Emisión: 11/03/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000501	11/03/2021	2021	300.00	RENTA	2.75%	8.25
FACTURA	001001000000501	11/03/2021	2021	36.00	IVA	70.00%	25.20

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA KENNEDY NORTE MZ 408 VILLA 9

Telefono: 0

Email: hxavierd@hotmail.com

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

VALOR TOTAL
