

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. 001-002-000002380

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1506202107099280734200120010020000023804695997513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-15T16:48:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE

Identificación: 0960184174001

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9

Fecha Emisión: 15/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000458	15/06/2021	2021	143.25	RENTA	10.00%	14.33

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9

Telefono: 0979909640

Email: eladcho@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 14.33