

## 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. 001-002-000002265

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1905202107099280734200120010020000022653651902418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-19T16:42:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSSELL CASTILLO ROMINA ALECIA

Identificación: 1757344096001

Dirección: GARZOTA HERMANO MIGUEL 15B MZ 28 VILLA 15

Fecha Emisión: 19/05/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000106	19/05/2021	2021	225.03	RENTA	10.00%	22.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GARZOTA HERMANO MIGUEL 15B MZ 28 VILLA 15

Telefono: 0

Email: rominarossell@gmail.com

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

VALOR TOTAL 22.50