

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. 001-002-000003294

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2611202107099280734200120010020000032946230896716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-29T10:46:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: POLITVISUAL S.A. Identificación: 0993214760001

Dirección: KM 1.5 VIA SAMBORONDOM

Fecha Emisión: 26/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000003453	26/11/2021	2021	1200.00	RENTA	1.75%	21.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 1.5 VIA SAMBORONDOM

Telefono:

Email: fepohue@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 21.00