

**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. 001-002-000002721

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

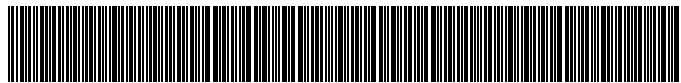
1608202107099280734200120010020000027210145297519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-18T09:25:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608202107099280734200120010020000027210145297519

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: OLALLA GARCIA JOHANNA JESSENIA  
Identificación: 0918678327001  
Dirección: GUASMO NORTE COOP RIO GUAYAS MZ 73 SL 15  
Fecha Emisión: 16/08/2021

| Comprobante | Número          | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 001001000000152 | 16/08/2021    | 2021             | 111.00                           | RENTA    | 10.00%     | 11.10          |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: GUASMO NORTE COOP RIO GUAYAS MZ 73 SL 15  
Telefono: 0  
Email: johanjessi@hotmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

|             |       |
|-------------|-------|
| VALOR TOTAL | 11.10 |
|-------------|-------|