

**INSTITUTO DE MICROCIROLOGIA 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. 001-002-000001898

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

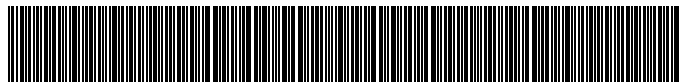
1902202107099280734200120010020000018985953423011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-23T12:03:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1902202107099280734200120010020000018985953423011

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA MENDOZA BETZABETH DEL CARMEN

Identificación: 1309544136001

Dirección: BLOQ. VITALIS EDIF. OMNI HOSPITAL

Fecha Emisión: 19/02/2021

| Comprobante | Número          | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 001002000001123 | 19/02/2021    | 2021             | 453.77                           | RENTA    | 10.00%     | 45.38          |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: BLOQ. VITALIS EDIF. OMNI HOSPITAL

Teléfono: 6050239

Email: pvalm0203@hotmail.com

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

|             |       |
|-------------|-------|
| VALOR TOTAL | 45.38 |
|-------------|-------|