

**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. 001-002-000001564

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

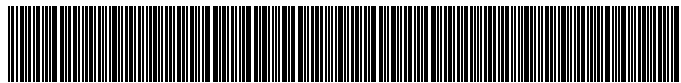
1211202007099280734200120010020000015646622439814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-20T01:09:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202007099280734200120010020000015646622439814

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SARRAZIN MOREIRA LUIS ALBERTO  
Identificación: 0908895964001  
Dirección: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.  
Fecha Emisión: 12/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004323	12/11/2020	2020	896.20	RENTA	10.00%	89.62

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.  
Telefono: 0  
Email: lusamo@hotmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	89.62
-------------	-------