

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. 001-002-000001882

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1102202107099280734200120010020000018823677035713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-17T15:45:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



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: 11/02/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004409	11/02/2021	2021	966.71	RENTA	10.00%	96.67

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: 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 96.67