

## 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. 001-002-000003517

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0601202207099280734200120010020000035177812415916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-10T10:34:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA CEVALLOS CRISTHIAN RAMIRO

Identificación: 0603125295001

Dirección: ALEMANIA E4-14 Y PASAJE LOS ANGELES

Fecha Emisión: 06/01/2022

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000002899	06/01/2022	2022	1000.00	RENTA	10.00%	100.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ALEMANIA E4-14 Y PASAJE LOS ANGELES

Telefono: 0

Email: contabilidad@cive.ec

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

VALOR TOTAL 100.00